

**ALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC DELLA PROVINCIA DI TORINO**

inviare a: [protocollo@architettitorinopec.it](mailto:protocollo@architettitorinopec.it)

**OGGETTO: DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CFP PER ATTIVITÀ FORMATIVA SVOLTA DAI DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE PER CONTO DEL DATORE DI LAVORO.**

Viste le attuali linee guida attuative del Regolamento per l'aggiornamento e sviluppo professionale continuo,

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'OAT con matricola n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, assumendosi piena responsabilità porge domanda per il riconoscimento delle seguenti attività svolte per conto del proprio datore di lavoro:

datore lavoro:			
Referente per l'azienda (nome e cognome e tel.)			
Titolo attività			
data	durata ore	luogo	
note	dibattito / quesiti finali <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		materiale didattico <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

A tal fine il sottoscritto **allega la seguente documentazione:**

- Dichiarazione del datore di lavoro:
  1. che il richiedente è dipendente a tutti gli effetti dell'azienda
  2. che la partecipazione al corso da parte del richiedente è comprovabile da un registro delle presenze con registrazione delle firme in ingresso e in uscita a dimostrazione del rispetto di quanto previsto al punto 5 dalle Linee Guida in merito alla frequenza minima per l'ottenimento dei CFP (80/100% della durata dell'intero evento a seconda della tipologia dell'evento);
  3. al partecipante è stata rilasciato regolare attestazione di partecipazione
- copia del programma del percorso formativo
- copia dell'attestato di partecipazione
- copia del documento di identità

Il riconoscimento dei crediti formativi avverrà sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente per ogni specifica tipologia di attività svolta.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'OAT.

*data*

*firma*