*(Allegato 1)*

**EVENTO FORMATIVO A DISTANZA ORGANIZZATO DA SOGGETTI ESTERNI.**

*da inviare sottoscritta* ***entro 30 giorni dall’evento come da indicazioni nel documento di proposta servizio.***

**Alla Fondazione per l’Architettura/ Torino**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| soggetto richiedente |  | |
| con sede a  indirizzo completo |  | |
| legale rappresentante cognome nome |  | |
| referente per l’evento  nome e cognome |  | Email - Telefono |
| codice destinatario | (fatturazione elettronica) | |

**presenta RICHIESTA DI PRESTAZIONE DI SERVIZIO PER L’EROGAZIONE DELL’EVENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| titolo evento |  | |
| in modalità webinar (fad sincrono) con tracciato presenza | | durata (in ore, max 4) |

Allega:

* Scheda evento (allegato 2 . **formato word**)
* CV / profilo biografico dei relatori

La sottoscrizione della presente richiesta ha valore di:

1. accettazione di tutte le condizioni di cui al documento “evento formativo a distanza organizzato da soggetti esterni” pubblicato sul sito [www.oato.it](http://www.oato.it), forma di cui il sottoscrittore dichiara di aver preso visione
2. dichiarazione di avere preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali dell’OAT e della Fondazione pubblicata su [www.oato.it](http://www.oato.it) nella sezione > Amministrazione trasparente > Regolamenti e/o su [www.fondazioneperlarchitettura.it](http://www.fondazioneperlarchitettura.it) nella sezione > Fondazione trasparente > disposizioni generali.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allegato 2) - Scheda tecnica evento formativo a distanza - da allegare in formato word

**TITOLO EVENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione da compilare a carico della Fondazione | | | | | | | | | | |
| soggetto formatore: **OAT** | | soggetto organizzatore: **Fondazione per l’architettura/Torino** | | | | | | | | |
| tipologia:  **Seminario** | modalità: **Webinar** | | | | | codice corso: **xxxx** | | | | CFP riconoscibili: **xxxx** |
| tipo evento.: **E\_Sponsor** | | | costo adesione: **gratuito** | | | | | note: | | |
| iscrizione apertura: **xx/xx/xx** | | | | sitoweb in: **formazione / incontri esterni webinar** | | | | | | |
| link iscrizioni: | | | | | | | | | | |
| **Sezione da compilare a carico del richiedente** | | | | | | | | | | |
| **soggetto proponente** |  | | | | | | | | | |
| **altri soggetti coinvolti** |  | | | | | | | | | |
| **titolo** | (al fine della pubblicazione sul sito indicare max 40 battute) | | | | | | | | | |
| **giorno \*** | | | | | **orario +** | | | | **durata (in ore)** | |
| **Modalità erogativa: on line/ webinar** | | | | | | | | | **capienza posti 200** | |
| **obiettivi formativi**  breve descrizione (max 400 battute) |  | | | | | | | | | |
| **programma**:  articolazione oraria  titoli interventi indicazione relatori |  | | | | | | | | | |
| **materiale didattico** | **SI** | | | | | | **NO** | | | |
| **referente scientifico**  cognome e nome |  | | | | | | | | | |

\* NOTA BENE:

* è possibile proporre una data che sarà soggetta però a verifica di disponibilità dell’aula virtuale.
* il testo presentato potrebbe essere modificato dall’ufficio comunicazione OAT per questioni di uniformità redazionale