*(Allegato 1)*

**RICHIESTA DI COLLABORAZIONE PER ACCREDITAMENTO CORSO FORMATIVO A PAGAMENTO ORGANIZZATO DA SOGGETTI FORMATORI ESTERNI**

*da inviare sottoscritta con timbro a:* [**architettitorino@oato.it**](mailto:architettitorino@oato.it) ***entro 40 giorni dall’evento***

**All’Ordine Architetti PPC di Torino e alla Fondazione per l’Architettura/Torino**

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto organizzatore | |
| sede | |
| Legale rappresentante | |
| Referente per l’evento | |
| email - telefono | |
| P.IVA e/o CF | Cod. destinatario (fatturazione): |

**propone la seguente attività formativa a pagamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| titolo evento |  | | |
| data | | orario | durata (in ore) |

**Modalità erogativa** (selezionare):

**Frontale** (sede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Webinar \*** (FAD sincrona) e dichiaro che la piattaforma utilizzata garantirà:

* L’accesso alla piattaforma da parte dei discenti subordinato alla registrazione diretta sulla stessa, completa di tutti i dati richiesti
* Il tracciamento della permanenza nell’aula virtuale, ospitante **max 200 partecipanti**
* Il download del report finale, in formato xls, contenente i seguenti dati: nome, cognome, codice fiscale, Ordine di appartenenza, email, con relativa durata della presenza in aula (ora di accesso e di uscita dalla piattaforma). L’assenza dei dati richiesti non consentirà l’assegnazione dei crediti formativi.

**Richiedo il servizio di promozione attraverso i canali OAT/Fondazione:** [ SI ] [ NO ]

**La sottoscrizione della presente richiesta ha valore di:**

1. protocollo d’intesa con l’Ordine Architetti di Torino ai sensi del punto 6.2.1 delle Linee guida per l’aggiornamento professionale degli Architetti in vigore;
2. accettazione di tutte le condizioni di cui al Regolamento di collaborazione relativo alla categoria a cui il soggetto appartiene, pubblicato sul sito [www.oato.it](http://www.oato.it), forma di cui il sottoscrittore dichiara di aver preso;
3. 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) > Amministrazione trasparente > Regolamenti e/o su [www.fondazioneperlarchitettura.it](http://www.fondazioneperlarchitettura.it) > Fondazione trasparente > disposizioni generali.
4. Dichiarazione di provvedere a mettere in atto, nel caso di eventi in presenza, tutte le misure necessarie alla prevenzione dell’emergenza epidemiologica del virus Covid-19 previsti dalla normativa nazionale e regionale al momento dell’erogazione dell’evento.

Allega:

* Scheda dell’evento in formato word (Allegato 2)
* CV / profilo biografico dei relatori

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

*(Allegato 2)* **- SCHEDA CORSO A PAGAMENTO – ESTERNO (da allegare in formato word)**

**TITOLO EVENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione da compilare a carico dell’OAT/ Fondazione** | | | | | |
| soggetto erogatore CFP per architetti: **OAT in collaborazione con Fondazione per l’architettura/Torino** | | | | | |
| tipologia: **corso esterno** | | | sitoweb in: **formazione / corsi esterni** | | |
|  | | CFP riconoscibili: | | | codice corso: |
| **Sezione da compilare a carico del richiedente** | | | | | |
| Modalità erogativa (selezionare) : F**rontale webinar** | | | | | |
| Quota partecipazione: € **XXX** | | | Partecipanti n° min \_**X**\_\_\_ e max \_\_**Y**\_\_\_ previsti | | |
| modalità iscrizione : **(indicare link o email per la raccolta adesione o altra modalità)** | | | | | |
| **ORGANIZZATORE** |  | | | | |
| **TITOLO EVENTO** | (al fine della pubblicazione sul sito indicare **max 40 battute**) | | | | |
| breve descrizione dell’evento  **(max 400 battute)** |  | | | | |
| **programma**:  articolazione oraria  titoli interventi indicazione relatori  *NB: è obbligatorio prevedere le domande/risposte finali* |  | | | | |
| **Distribuzione materiale didattico** | SI [ ] NO [ ] | | | Altre note: | |
| **referente scientifico**  cognome e nome |  | | | | |
| **Riferimento per info** | Indicare un riferimento da pubblicare sulla pagina del ns. sito per la richiesta di informazioni | | | | |