*(Allegato 1) da inviare sottoscritta con timbro a:* [**architettitorino@oato.it**](mailto:architettitorino@oato.it) ***entro 40 giorni dall’evento***

**RICHIESTA DI COLLABORAZIONE PER ACCREDITAMENTO** **EVENTO FORMATIVO**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soggetto organizzatore |  | | | |
| Tipologia soggetto richiedente (seleziona) | “**Ente/PP.AA.”**  xx  Enti/Istituzioni di diritto pubblico | “S**oggetto privato**”: aziende, editori, agenzie promotrici | | “A**ltro soggetto**”: associazioni culturali, di categoria, ricerca, etc. |
| con sede a  indirizzo completo |  | | | |
| legale rappresentante cognome nome |  | | | |
| referente per l’evento  nome e cognome |  | | Email - Telefono | |
| codice destinatario | (fatturazione elettronica, indicare se soggetto a versamento contributo) | | | |

**Propone la seguente attività formativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| titolo evento |  | | |
| data | | orario | durata (in ore - max 4) |

**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.

**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 evento (all. **2 . in word)** + CV relatori + fac simile report della piattaforma utilizzata\*

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro (obbligatorio) e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allegato 2) - Scheda tecnica evento formativo (Altri/Associazioni) - 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:  **Seminario** | Modalità erog,: | | | | CFP riconoscibili: | | | codice corso: | |
| tipo evento.: **E\_Contributo fisso** | | Quota partecipazione: **gratuito** | | | | | note: | | |
| apertura iscrizioni: alla pubblicazione | | | sitoweb in: **formazione / incontri** | | | | | | |
| link iscrizioni: (se a carico OAT) | | | | | | | | | |
| **Sezione da compilare a carico del richiedente** | | | | | | | | | |
| **soggetto organizzatore** |  | | | | | | | | |
| **altri soggetti coinvolti** |  | | | | | | | | |
| **TITOLO EVENTO** | (al fine della pubblicazione sul sito indicare **max 40 battute**) | | | | | | | | |
| **giorno** | **orario** | | | **durata (max 4 ore)** | | | | | **capienza aula: max 200** |
| 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 |  | | | | | | | | |
| **modalità iscrizione** | Indicare link o email per la raccolta delle adesioni o altra modalità (esempio: libero sino ad esaurimento posti) | | | | | | | | |
| **Riferimento per info** | Indicare un riferimento da pubblicare sulla pagina del ns. sito per la richiesta di informazioni | | | | | | | | |

\* NOTA BENE:

* il testo presentato potrebbe essere modificato dall’ufficio comunicazione OAT per questioni di uniformità redazionale