***Mod. ES***

*modulo da inviare via PEC (posta Elettronica Certificata) all’indirizzo* [*protocollo@architettitorinopec.it*](mailto:protocollo@architettitorinopec.it)

All’Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Torino

via G. Giolitti, 1

10123 Torino

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELL’ATTIVITA’ DI FORMAZIONE SVOLTA ALL’ESTERO di cui al punto 6.5 delle vigenti linee guida attuative del Regolamento per l’aggiornamento e sviluppo professionale continuo emanate dal CNAPPC).**

È competenza del CNAPPC, previa verifica da parte dell’Ordine Territoriale, validare crediti formativi professionali relativi a corsi di aggiornamento professionale, seminari, convegni, conferenze, tavole rotonde, workshop e simili, tenuti all’estero da istituzioni, enti, organismi e da altri soggetti comunitari

ed extracomunitari. A tal fine:

il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**presenta domanda di RICONOSCIMENTO CREDITO FORMATIVO per la seguente attività formativa svolta all’estero,**  nella 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.

Scheda attività:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| titolo evento | |  | | | | |
| Obiettivi formativi  (max 400 caratteri) | |  | | | | |
| data inizio evento:\_\_\_\_\_\_\_ data fine evento: \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Referente responsabile del corso: | |
| Sede corso: | | | | | | |
| N° relatori: | Dibattito/quesiti  SÌ NO | | materiale didattico  SÌ NO | corso abilitante per legge  SÌ NO | | durata ore: |

A tal fine si allega ogni documentazione utile a valutare l’attività formativa, quale, a titolo esemplificativo: i programmi dell’attività formativa, i costi di partecipazione, i docenti e, a completamento, l’attestato di frequenza.

*data firma*

*Allegati: documento d’identità e documentazione attestante la partecipazione*