

1. MODULO DI AUTODICHIARAZIONE PER ATTIVITA' FORMATIVA SVOLTA DA DIPENDENTI PUBBLICI EROGATA DAL DATORE DI LAVORO

ai sensi dell'art. 5.5 "linee guida e di coordinamento attuative del regolamento per l'aggiornamento e sviluppo professionale continuo",
Aggiornato con delibera C.N.A.P.P.C in data 21 dicembre 2016

DATI DEL PROFESSIONISTA

Il sottoscritto Architetto

Nome :		Codice fiscale :	
Cognome :		Ordine di appartenenza :	
Email :		N° di iscrizione ordine :	
Email Pec :		Indirizzo residenza :	
Telefono :		Indirizzo studio :	
		Lavoro dipendente presso :	

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di aver partecipato all'evento formativo sottostante erogato dal proprio datore di lavoro :

DATI DELL'EVENTO FORMATIVO OGGETTO DI RICHIESTA

Titolo dell'evento :	
Data :	
Tipologia (es. seminario, corso, convegno, ...):	
Ente organizzante :	
Luogo di svolgimento :	
Numero di ore :	
Breve descrizione, programma e contenuto :	
Elenco dei docenti :	
Elenco allegati giustificativi (es: autorizzazione dell'Ente; attestato di frequenza, locandina dell'evento, ...):	

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.