



ORDINE ARCHITETTI PPC DELLA PROVINCIA DI PRATO

VIA PUGLIESI 26 - PALAZZO VAJ - PRATO CAP 59100 - TEL 0574/597450 - FAX 0574/830075

ALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC

DELLA PROVINCIA DI PRATO

RICHIESTA RICONOSCIMENTO DI ATTIVITA' FORMATIVA ATTIVITA' FORMATIVA SVOLTA DA DIPENDENTI PUBBLICI EROGATA DAL DATORE DI LAVORO

AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER L'AGGIORNAMENTO SVILUPPO PROFESSIONALE CONTINUO IN ATTUAZIONE DELL'ART. 7 DEL
DPR 7 AGOSTO 2012 N. 137

IL SOTTOSCRITTO :

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____ PROVINCIA DI _____

TELEFONO _____ CELL. _____ FAX _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ PEC _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC DELLA PROVINCIA DI PRATO CON NUMERO MATRICOLA _____

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

TITOLO EVENTO _____

ENTE ORGANIZZATORE _____

TIPOLOGIA (SEMINARIO,CORSO CONVEGNO) _____

AREA OGGETTO ATTIVITÀ FORMATIVA _____

DATA DI PARTECIPAZIONE _____

SEDE DI SVOLGIMENTO _____

NUMERO DI ORE _____

BREVE DESCRIZIONE, PROGRAMMA E CONTENUTO : _____

ELENCO DEI DOCENTI/RELATORI: _____

ELENCO ALLEGATI GIUSTIFICATIVI (AUTORIZZAZIONE

DELL'ENTE * ,ATTESTATO DI FREQUENZA, LOCANDINA

DELL'EVENTO, ...)

(* E' OBBLIGATORIO ALLEGARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE REDATTA DALL'ENTE DATORE DI LAVORO)

DATA _____ FIRMA _____

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E S.M.I.

NB: IL PRESENTE MODULO VA STAMPATO, COMPILATO, FIRMATO ED ALLEGATO ALLA SPECIFICA ISTANZA IN PIATTAFORMA
"IMATERIA" UNITAMENTE A DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

ALLEGATO -DOCUMENTO ATTESTANTE LA PARTECIPAZIONE

VALIDAZIONEFORMDIPENDETI PUBBLICI.DOCX