

# 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<br>(es: autorizzazione dell'Ente;<br>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.