

## 2. MODULO DI RICHIESTA VALIDAZIONE DI ATTIVITA' FORMATIVA SVOLTA ALL'ESTERO

ai sensi dell'art. 6.5.1 "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/luogo di lavoro :	

**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 :

### DATI DELL'EVENTO FORMATIVO OGGETTO DI RICHIESTA

Titolo dell'evento :			
Data :			
Tipologia (es. seminario, corso, convegno, ...) :			
Paese estero in cui si è svolto :			
Ente organizzante :			
Luogo di svolgimento :			
Numero di ore :			
Breve descrizione, programma e contenuto :			
Elenco dei docenti :			
Eventuale costo di partecipazione :			
Elenco allegati giustificativi (es: 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.