

RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA OBBLIGATORIA

ai sensi del Regolamento per l'aggiornamento sviluppo professionale continuo in attuazione dell'art. 7 del DPR 7 agosto 2012 n. 137, e del punto 7 delle Linee Guida

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente (indirizzo, CAP, città)

Telefono _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____ PEC _____

Codice fiscale _____ P.I. _____

Iscritto all'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Massa Carrara con n.matricola _____

Sezione: A (laurea quinquennale o magistrale) B (laurea triennale)

Settore: Architettura Pianificazione territoriale Paesaggistica
 Conservazione dei beni architettonici e ambientali

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

dichiara :

- essere in maternità (un anno formativo); *
- malattia grave, infortunio, assenza dall'Italia, con interruzione dell'attività professionale per almeno sei mesi;*
- altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore*

chiede

pertanto di essere esonerato dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria ai sensi del punto n. 7 delle Linee guida e di coordinamento attuative del Regolamento per l'aggiornamento e lo sviluppo professionale continuo

per il periodo: da _____ a _____

Data _____ Firma _____

* Allegato – certificato medico o documento che attesti la causa di impedimento