

Modulo da allegare, insieme a fotocopia di documento d'identità, all'atto dell'inserimento della richiesta sulla piattaforma IMATERIA

OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO DALL'ATTIVITA' DI FORMAZIONE prevista al punto 7 delle linee guida attuative del CNAPPC del 21.12.2016.

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto/a all' Ordine degli Architetti PPC di Grosseto con matricola n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, **DICHIARA** di avere diritto all'esonero per l'anno _____ per:

maternità, paternità e adozione

Si richiede l'esonero per l'anno _____ riducendo l'obbligo formativo di 20 CFP nel triennio, ivi compresi i 4 cfp in materie di discipline ordinistiche.

A tal fine si allega:

- certificato di nascita del bambino (o di ingresso in famiglia per le adozioni).

malattia grave, infortunio che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno sei mesi continuativi.

A tal fine si allega:

- certificato medico attestante la malattia o l'infortunio (per un periodo di inabilità di almeno 6 mesi)

altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità.

A tal fine si allega:

- documentazione comprovante tale impedimento.

docenti universitari a tempo pieno (ordinari, associati, ricercatori) iscritti nell'elenco speciale, ai quali è precluso l'esercizio della libera professione (Legge n. 382/1980).

A tal fine si allega:

- documentazione comprovante la propria posizione.

Gli iscritti che non esercitano la professione neanche occasionalmente per tre anni, non sono tenuti a svolgere l'attività di aggiornamento professionale continuo.

A tal fine gli aventi titolo devono presentare all'Ordine Territoriale, per l'attività di verifica di competenza del medesimo, una dichiarazione nella quale l'iscritto, sotto la propria personale responsabilità, sostenga di:

- non essere in possesso di P.IVA, personale o societaria, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione,
- non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo,
- non esercitare l'attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma (sia in forma di libero professionista che di dipendente).

La presente dichiarazione è valida per l'anno di richiesta

In caso di possesso dei requisiti per la richiesta di esonero anche per gli anni successivi dovrà essere presentata una nuova domanda.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Ordine APPC di Grosseto.

data

firma

Allegati: documento d'identità + relativi documenti richiesti