(DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE PARTI ATTINENTI AL PROPRIO CASO)

All’Ordine degli Architetti P. P. e C. della Provincia di Rovigo

Via Enrico Toti 36 45100 ROVIGO

**RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ FORMATIVA OBBLIGATORIA**

ai sensi dell’art. 7 del D.P.R. 7 agosto 2012 n. 137 e del punto 7 delle linee guida di attuazione del Regolamento approvate dal C.N.A.P.P.C il 20 dicembre 2023

# Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome Nato/a a il Residente (indirizzo CAP, città)

Telefono cellulare

Indirizzo e-mail PEC

Codice Fiscale Iscritto/a all’Ordine degli Architetti, P.P. e C. della Provincia di Rovigo

con numero di matricola

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

Settore: Architettura Pianificazione Territoriale Conservazione dei BB.AA. Paesaggistica

consapevole delle sanzioni penali, previste dall’art. 26 della Legge 04.01.1968 n. 15 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

# dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in una delle seguenti condizioni:

* **maternità, paternità, adozione, affidamento,** esonerando l’iscritto per 24 mesi pari a 32 CFP di formazione + 8 CFP deontologici; è previsto il riconoscimento contestuale di maternità/paternità/adozione/affidamento; (allega documentazione dimostrativa nascita/adozione/affidamento)
* **con malattia grave o infortunio** determinante l’interruzione dell’attività professionale anche parziale
( allegato certificato medico)
* **altri casi** di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità (allega documentazione comprovante impedimento allo svolgimento attività professionale per cause di forza maggiore
* **altri casi** di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità (in allegato documentazione comprovante l’impedimento allo svolgimento dell’attività professionale derivante da cause di forza maggiore

oppure

**DICHIARA**

# (nel caso di non esercizio della professione neanche occasionalmente) \*

sotto la propria responsabilità di:

1. NON essere in possesso di partita IVA o che questa non sia riferita all’esercizio della professione;
2. NON esercitare l’attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma. Nel caso di un dipendente, pubblico o privato, questo non deve svolgere mansioni afferenti/attinenti all’ambito di competenza dell’architettura

# (specificare OBBLIGATORIAMENTE e in modo dettagliato l’attività professionale svolta);

1. NON essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo
2. Di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione relativa ai precedenti punti a), b) e c)

# CHIEDE

pertanto di essere esonerato/a dallo svolgimento dell’attività formativa obbligatoria ai sensi del punto 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: (documentazione comprovante la richiesta di esonero)

# Informazioni:

I crediti formativi comunque acquisiti durante il periodo per il quale l’iscritto è esentato dall’obbligo formativo non possono essere computati ai fini dell’assolvimento dell’obbligo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** A titolo esemplificativo NON possono essere esonerati:

• coloro che svolgono ruoli tecnici presso l’amministrazione pubblica o presso strutture private e firmano atti professionali per conto dell’Ente o della struttura privata di appartenenza;

• coloro che svolgono ruoli tecnici presso l’amministrazione pubblica anche se non firmano atti professionali (es: istruttori procedure edilizie, RUP, etc.);

• coloro che svolgono ruoli tecnici presso strutture private anche se non firmano atti professionali (per i quali la competenza resta un requisito fondamentale per l’adempimento del ruolo svolto secondo il contratto di impiego).

Prende atto inoltre che i presenti dati saranno sottoposti ad operazione di trattamento, automatizzato e non; di conser vazione; di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia Rovigo, Via Enrico Toti, 36, in conformità al Dlgs. N. 196/2003 sulla tutela dei dati personali.