# AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 7

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per attività relative a: mostre, fiere, visite ed altri eventi

(di cui al punto 5.4, lett. b) delle Linee guida)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell‘art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**)**

Il sottoscritto / La sottoscritta Nome ………………………

Cognome ………………….

Iscritto presso l’Ordine degli Architetti PPC della Provincia di

con il numero …………………….

...Codice fiscale ……………………………………………..

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

## dichiara

di aver partecipato alla seguente attività

**mostra** (indicare titolo): ………………………………..

sede: ………………….

in data: ……………….

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura
2. gestione della professione
3. paesaggio
4. conservazione
5. pianificazione

**fiera** (indicare titolo): …………………………….

sede: ……………..

in data: ………………

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura
2. gestione della professione
3. paesaggio
4. conservazione
5. pianificazione

**visita** (indicare titolo e breve descrizione del programma): …………………..

luogo: …………….

in data: ……………

promosso da: ……………

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura
2. gestione della professione
3. paesaggio
4. conservazione
5. pianificazione

**altri eventi assimilabili** (indicare titolo e breve descrizione del programma)

luogo: ………..

in data: ………..

promosso da: …………

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura
2. gestione della professione
3. paesaggio
4. conservazione
5. pianificazione

Allegati:

per mostre, fiere e ove pertinente: biglietto di ingresso con data ………

altro (specificare)

## A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

…….. Crediti formativi (1 CFP per ogni mostra, fiera, visita o altro evento assimilabile con un massimo di 15 CFP nel triennio).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. …………………………….

Luogo: data:

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi):

**Autorizzazione sulla tutela dei dati personali**

Lo/La scrivente, presa visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, AUTORIZZA l'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della provincia di Lecco all’utilizzo dei propri dati personali ed appartenenti a categorie particolari di dati personali art. 9 GDPR) per tutte le finalità istituzionali e inerenti alla presente richiesta.

Per espressa accettazione

Luogo: data: