# AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 9

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per attività relative a concorsi di progettazione (di cui al punto 5.4, lett. f) 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 Lecco

 con il numero …….. sezione ……. Settore ……..

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 al seguente concorso di progettazione (in Italia o all’estero): titolo del concorso: ……………..

bandito da: ……………………..

luogo: …………………………..

data di conclusione del concorso: ……………………………

tipologia di concorso: …………………………………………

e di essere stato premiato o menzionato con il proprio progetto (indicare il premio o la menzione):

……………………………………………………………………………………………………………….

## Inoltre,dichiara

di essere stato membro del gruppo partecipante (gruppo costituito o costituendo); Allegati

estratto del verbale della giuria con data . .....entro il triennio)

(la data del verbale della giuria deve essere

eventualmente istanza di partecipazione con la definizione dei membri del gruppo (se non compare nel verbale)

altro (specificare) ………

## A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

………. Crediti formativi (15 CFP per ogni premio - 10 CFP per ogni menzione – 2 CFP per ogni partecipazione – 5 CFP per ogni partecipazione a membro di giuria di concorsi di progettazione quando indicati dagli ordini territoriali).

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: ………………………..