

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 6

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per Master e formazione post laurea, specializzazioni (di cui al punto 5.3. delle Linee guida) (per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

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 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 alla seguente attività:

☐ master universitario di primo e secondo livello (università, titolo, settore disciplinare, numero di ore, data di inizio e fine):

☐ assegni di ricerca - minimo di 1 anno (università, titolo, settore disciplinare, periodo dell'assegno di ricerca): ,

☐ dottorato di ricerca (università, titolo, dipartimento, periodo/ciclo):

☐ scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento universitari (università, titolo, data di inizio e fine):

☐ seconda o ulteriore laurea purché in materie attinenti alle aree tematiche di cui al punto 3 (università, tipologia di laurea, denominazione, piano di studi):

presso la seguente Università:

Allegati:

☐ per master universitario di primo e secondo livello: attestato di avvenuto superamento esame finale o annualità

☐ per assegni di ricerca: attestato di avvenuto conferimento relativo all'annualità

☐ per dottorato di ricerca: diploma di dottorato relativo all'annualità

☐ per scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento universitari: attestato di avvenuto superamento

☐ per seconda o ulteriore laurea purché in materie attinenti alle aree tematiche di cui al punto 3: diploma di laurea

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

██████ Crediti formativi (20 c.f.p., con esclusione dei crediti in deontologia e discipline ordinistiche) per ogni anno di corso, ad avvenuto superamento dello stesso e previo riscontro (con assegnazione annuale al raggiungimento di 20 cfp).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. ██████

Luogo: ██████ data: ██████

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

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████.

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████ di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████ (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: ██████ data: ██████