# AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFP

SUPERAMENTO ESAMI CORSI UNIVERSITARI ITALIA o ESTERO

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| N. Iscrizione: | Sezione (A / B) |
| Codice fiscale |  |

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscrittore decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata, ai sensi dell’art.75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) Di aver preso visione dei seguenti documenti:

* Il “Regolamento per l’aggiornamento della competenza professionale” pubblicato il 15/07/2013
* La Circolare CNI n. 450/XVIII Sess. /2014 Del 19/11/2014 – Linee di indirizzo 3
* La Circolare CNI n. 772/XVIII Sess./2016 del 29/04/2016 – Linee di indirizzo 4

1. Di aver frequentato il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di aver superato nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i sottoelencati esami universitari inerenti la professione e di aver ottenuto i relativi CFU:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CFU | Titolo corso |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CFU | Titolo corso |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

\* L'iscritto all'Ordine potrà acquisire CFP attraverso il superamento di esami universitari su materie connesse all'attività professionale, con la corrispondenza di 1 CFU = 1 CFP, con un massimo di 10 CFP per esame e di 15 CFP anno.

Il limite annuo, per 2 anni, per gli iscritti alla Sezione B frequentanti un corso di laurea magistrale è pari a 30 CFP.

(Linee di indirizzo 3)

CHIEDE

Il riconoscimento dei CFP previsti per le attività di apprendimento formale indicate.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |

La presente dichiarazione deve essere prodotta, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali):*

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, anche con l’ausilio di strumenti informatici. E’ garantito agli interessati l’esercizio dei diritti di cui all’art. 7 del D.lgs. n. 196/03.*