

RICHIESTA DI ESONERO PARZIALE DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA OBBLIGATORIA PER MALATTIA O INFORTUNIO

La/Il sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente in (indirizzo, CAP, città) _____

Telefono _____ cell _____

Indirizzo e-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale _____

Iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Taranto con numero matricola _____

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

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 del "Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale" pubblicato sul bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 13 del 15.7.2013 in attuazione dell'art. 7 del DPR 7 agosto 2012 n. 137 e successive linee di indirizzo emesse dal CNI con circolare n. 376/2014:

- ☐ di essere esonerato dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria per il periodo di: n. _____ mesi dal giorno _____ al giorno _____ dell'anno 2019.
(periodi di malattia/fortunio uguali o superiori a 60 giorni, per un periodo massimo di 6 mesi)
- ☐ il rinnovo dell'esonero già concesso per malattia o fortunio con delibera del/...../..... *(rinnovabile una sola volta per un massimo di 6 mesi)*
- ☐ di essere esonerato per un ulteriore periodo di n. mesi, eccedenti i 12 mesi di esonero già concessi
(in questo caso il professionista dovrà allegare un'auto dichiarazione di astensione dal lavoro).

a tale scopo

DICHIARA

--di trovarsi in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi per i seguenti motivi:

- ☐ grave malattia (allegare certificato medico riferito al periodo per il quale si chiede l'esonero - in caso di richiesta di estensione dell'esonero ad un periodo eccedente quello dei 12 mesi già concessi allegare autodichiarazione di astensione dal lavoro);
- ☐ gravidanza a rischio (allegare certificato medico con indicazione della data della diagnosi e della data presunta del parto);
- ☐ fortunio (allegare certificato medico con indicazione della data in cui è occorso l'fortunio ed il periodo di inabilità ai fini dell'assolvimento alla partecipazione agli eventi formativi - in caso di richiesta di estensione dell'esonero ad un periodo eccedente quello dei 12 mesi già concessi allegare autodichiarazione di astensione dal lavoro)

-- di essere informato che l'omissione di dati richiesti dal presente modulo può compromettere la validità e la ricevibilità della documentazione amministrativa alla quale è inerente.

--dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei poteri di controllo del Consiglio dell'Ordine e delle conseguenze civili/penali previste dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Allegati da inoltrare all'istanza: fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e certificato medico che attesti il grado di limitazione.

Scadenza inoltro istanza: 31 gennaio dell'anno successivo a quello della maturazione del diritto così come previsto dal p.to 11 Linee di Indirizzo – Testo Unico 2018.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del GDPR Ue 2016/679 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____