

**RICHIESTA DI ESONERO PARZIALE DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA
OBBLIGATORIA PER GRAVI MALATTIE CRONICHE CHE LIMITANO LA CAPACITÀ PROFESSIONALI**

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 ottenere una riduzione del% pari a n. CFP (dal 30% al 50 % corrispondenti ad un numero di CFP/anno da 9 a 15, in funzione dell'impegno richiesto).

a tale scopo

DICHIARA

- di essere affetto da grave malattia cronica ;
- di essere informato che l'esonero è concesso senza una scadenza, e si intende automaticamente rinnovato all'inizio di ogni anno fino a richiesta di revoca da parte del professionista;
- 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 _____