

Codice evento (a carico Ordine)

n° _____

OGGETTO: Scheda attività formativa (apprendimento non formale) tra Ordine Ingegneri

Provincia di Torino e _____(Ente)_____

1. Edizioni

a) Tipologia evento

- Corso di Formazione
- Seminario
- Corso di Formazione Abilitante previsto per Legge
- Convegni, Conferenze ed altri eventi
- Visite tecniche qualificate a siti di interesse

b) Durata

Ore: _____ min: _____

c) Titolo: _____

d) Date

Inizio: _____ Fine: _____

e) Luogo.

Regione: _____ Provincia: _____

Comune: _____ CAP. _____

Indirizzo: _____ n° _____

Luogo: _____

Precedenti Edizioni evento:

2. Obiettivi - Settorialità

f) Obiettivi.

Sintesi obiettivi

formativi:

(max 200 battute)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Metodologia di insegnamento | <input type="checkbox"/> Lezioni magistrali |
| | <input type="checkbox"/> Serie di relazioni su tema preordinato |
| | <input type="checkbox"/> Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta dei partecipanti |
| | <input type="checkbox"/> Dimostrazioni tecniche con esecuzione diretta dei partecipanti |

Allegati (obbligatori):

- Programma
- Abstract dell'intervento dei Docenti/Relatori
- Curriculum professionale dei Docenti/Relatori, comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali, come previsto dal D.lgs 196/03.

a) Settorialità

- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tutti i settori | <input type="checkbox"/> Settoriale | <input type="checkbox"/> A Civile |
| | | <input type="checkbox"/> B Industriale |
| | | <input type="checkbox"/> C Informazione |

3. Responsabili – Persone coinvolte

a) Responsabile Segreteria Organizzativa.

Cognome: _____ Nome: _____

Email: _____ Tel.: _____ Cell.: _____

b) Responsabile scientifico.

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____ Qualifica: _____

Allegato (obbligatorio):

Documento

- Curriculum Vitae (*in formato EU*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali, come previsto dal D.lgs 196/03.

c) Responsabile organizzativo.

Ruolo: _____ Laureato. si no

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____

Allegato (obbligatorio):

Documento

- Curriculum Vitae (*in formato EU*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali, come previsto dal D.lgs 196/03.

Altri Responsabili organizzativi(indicare Cognome, nome, C.F.)

4 Partecipanti

Soggetto ad iscrizione min. di partecipanti si no Num. min.: _____

Numero massimo di partecipanti: _____

Quota di partecipazione: € _____

Verifica presenza dei partecipanti (modalità): Firma di presenza
 Sistema elettronico

Materiale durevole rilasciato dai relatori: _____

Allegati:

1. _____

2. _____

Compilata da _____

Data: _____

Timbro e Firma _____