

All'Ordine degli Architetti P.P.C. della
Provincia di Asti
Piazza Gorla, 1
14100 ASTI

**RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA
OBBLIGATORIA PER INTERRUZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
ai sensi del Regolamento per l'aggiornamento sviluppo professionale
e del punto 7 delle Linee Guida**

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente (indirizzo, CAP, città)

Telefono _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

Iscritto all'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Asti con numero matricola _____

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

Settore: Architettura Pianificazione territoriale Paesaggistica
 Conservazione dei beni architettonici e ambientali

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

dichiara

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- in maternità / paternità per un anno formativo;
- con malattia grave, infortunio, assenza dall'Italia, che ha determinato l'interruzione dell'attività professionale per almeno sei mesi;
- in altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore.

Oppure:

- di non esercitare la professione neanche occasionalmente da almeno un anno, e pertanto di essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - non possedere P. IVA (personale o societaria);
 - non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Presidenza o Assistenza (CNPAIA).
- a) di essere docente universitario a tempo pieno (ordinari, associati, ricercatori), iscritti nell'elenco speciale, ai quali è precluso l'esercizio della libera professione (Legge n. 382/1980).
- b) di non svolgere ruoli tecnici presso l'amministrazione pubblica o presso strutture private e firmatari e non di atti professionali per conto dell'Ente o della struttura privata di appartenenza.

A titolo esemplificativo non possono essere esonerati:

- coloro che svolgono ruoli tecnici presso l'amministrazione pubblica o presso strutture private e firmano atti professionali per conto dell'Ente o della struttura privata di appartenenza;
- coloro che svolgono ruoli tecnici presso l'amministrazione pubblica anche se non firmano atti professionali (es: istruttori procedure edilizie, RUP, etc.);
- coloro che svolgono ruoli tecnici presso strutture private anche se non firmano atti professionali (per i quali la competenza resta un requisito fondamentale per l'adempimento del ruolo svolto secondo il contratto di impiego).

Specificare l'attività lavorativa e/o la mansione attualmente svolta: _____

Chiede

pertanto di essere esonerato dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria ai sensi del punto n. 7 delle Linee guida e di coordinamento attuative del Regolamento per l'aggiornamento e lo sviluppo professionale continuo *1

per il periodo: da _____ a _____

Al fine del riconoscimento dell'esenzione per malattia, infortunio o maternità si allega certificato medico.

Data _____ Firma _____

Allegati:

1. dichiarazione sostitutiva di atto notorio in caso di malattia, infortunio o maternità;
2. documento d'identità
- 3.

Informazioni generali

I crediti formativi comunque acquisiti durante il periodo per il quale l'iscritto è esentato dall'obbligo formativo non possono essere computati ai fini dell'assolvimento dell'obbligo.

*1 Si precisa che l'esonero ha validità massima di 12 mesi, scaduti i quali può essere eventualmente rinnovato presentando una nuova richiesta.