# AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 8

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida

per attività relative a: monografie, articoli, saggi scientifici o di natura tecnico-professionale (di cui al punto 5.4, lett. c) delle Linee guida)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell‘art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**)**

Il sottoscritto / La sottoscritta Nome ………………………

Cognome ……………………

Iscritto presso l’Ordine Architetti PPC Provincia di Lecco

Con il numero ……….. sezione …………….settore

Codice fiscale ………………………………………………………………

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

## dichiara

di aver svolto la seguente attività

monografia (indicare titolo):

data pubblicazione:

n. pagine:

casa editrice:

codice ISBN:

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura
2. gestione della professione
3. deontologia
4. paesaggio
5. conservazione
6. pianificazione

articolo (indicare titolo)

data pubblicazione:

rivista:

numero della rivista:

casa editrice:

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura
2. gestione della professione
3. deontologia
4. paesaggio
5. conservazione
6. pianificazione

saggio scientifico o di natura tecnico professionale (indicare titolo):

data pubblicazione:

rivista/altro:

casa editrice:

nella seguente area formativa

1. architettura
2. gestione della professione
3. deontologia
4. paesaggio
5. conservazione
6. pianificazione

Allegati:

estratto monografia (frontespizio e indice) articolo e copertina della rivista

saggi scientifici o di natura tecnico-professionale (frontespizio – indice - abstract)

## A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

…… Crediti formativi (1 CFP per ogni articolo, 2 CFP per ogni monografia o pubblicazione con un massimo di 15 CFP nel triennio).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch.

Luogo: data:

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi):

# Autorizzazione sulla tutela dei dati personali

Lo/La scrivente, presa visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, **AUTORIZZA** l'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della provincia di Lecco all’utilizzo dei propri dati personali ed appartenenti a categorie particolari di dati personali art. 9 GDPR) per tutte le finalità istituzionali e inerenti alla presente richiesta.

Per espressa accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo: …………………. Data: ………………………..