



AUTOCERTIFICAZIONE DELL'AGGIORNAMENTO FORMALE DOTTORATO DI RICERCA

Il/la sottoscritto/a

codice fiscale

e-mail

iscritto/a all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Napoli al n.

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

A conoscenza delle procedure di riconoscimento dei crediti formativi (CFP) maturati per l'**aggiornamento formale** (art. 6 e Allegato A del "**Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale**" di cui al Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 13 del 15/07/13 e successive **Linee di Indirizzo** approvate dal CNI)

DICHIARA

di aver frequentato la seguente attività di formazione per l'apprendimento formale:

Tipologia: **DOTTORATO DI RICERCA**

Descrizione Attività:

Università/Ente/Azienda:

Data inizio attività:

Data fine attività:

Esito:

POSITIVO

NEGATIVO

CHIEDE

IL RICONOSCIMENTO DEI C.F.P. ASSOCIATI ALLE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA DI TIPO FORMALE FREQUENTATA E LA RELATIVA REGISTRAZIONE NELL'ANAGRAFE NAZIONALE CREDITI.

Data

Firma

La presente dichiarazione deve essere prodotta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore**, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016: I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, anche con l'ausilio di strumenti informatici.