



**RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA PER
ATTIVITA' PROFESSIONALE
IN ZONE COLPITE DA CATASTROFI NATURALI**

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)

Ai sensi del "**Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale**" di cui al Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 13/2013 e successive **Linee di Indirizzo** emesse dal CNI

CHIEDE

di essere esonerato dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria (15 CFP) per aver svolto attività professionale in zone colpite da catastrofi naturali

Specificare:

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.