



Ordine degli Ingegneri  
della provincia di Napoli

## RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA PER MATERNITA' / PATERNITA'

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 per un periodo di n.                      mesi

(max 12) a partire dal

(data non antecedente alla nascita del figlio)

A tale scopo allega la seguente documentazione:

Autocertificazione di nascita del figlio e copia del proprio documento di identità

*oppure*

Certificato di nascita del figlio

Si fa altresì presente che l'**altro genitore**:

**non è un ingegnere** iscritto presso un Ordine professionale

**è un ingegnere iscritto presso un Ordine professionale** (in tale caso specificare):

Cognome e Nome

Ordine Ingegneri di

al n.

Data

Firma

---

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.

## AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

### Il/la sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a a

il

Documento di riconoscimento: tipo

n.

Rilasciato da

in data

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

Che il/la figlio/a (Nome e Cognome)

è nato/a il

a

Prov.

Data

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di riconoscimento**

la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.  
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.