

**RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ
FORMATIVA OBBLIGATORIA PER MOBILITÀ/CASSA INTEGRAZIONE**

ai sensi dell'art. 11 del "Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale" pubblicato sul bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 13 del 15/07/2013¹ in attuazione dell'art. 7 del DPR 7 agosto 2012 n. 137 e successive "Linee di indirizzo" approvate ed emesse dal CNI

La/Il sottoscritt/a/o

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ (____) il _____

Residente (indirizzo, CAP, città)

Tel. _____ cell _____ fax _____

Indirizzo e-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale _____, iscritta/o all'Ordine degli Ingegneri

di Matera con matricola N. _____,

in qualità di dipendente della Azienda privata con ragione sociale:

sede di lavoro (indirizzo, CAP, città):

DICHIARA

di trovarsi in condizioni di Mobilità / Cassa integrazione per un **periodo continuativo uguale o superiore a n. 6 mesi nel corso di un anno solare** (dal _____.____.____ al _____.____.____).

Per tale motivazione

CHIEDE

di essere esonerata/o dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria per un periodo di n. mesi, coincidente con quello di mobilità/cassa integrazione, corrispondente ad una riduzione di crediti CFP pari a (N. 2,50 CFP/mese).

¹ Alla concessione del periodo di esonero, definito dall'Ordine su istanza dell'iscritto, consegue la proporzionale riduzione del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare ai sensi dell'art.3, comma 7, del Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale. La riduzione verrà operata in applicazione delle "Linee di indirizzo" approvate ed emesse dal CNI.

A tal scopo, la/il sottoscritta/o dichiara inoltre:

- **che nel periodo oggetto della presente richiesta di esonero, non potrà svolgere alcuna attività professionale connessa con l'obbligo della formazione continua;**
- **che la sua eventuale partecipazione ad attività formative durante il periodo di esonero, non darà diritto al riconoscimento dei crediti (CFP) previsti per quello specifico evento;**
- di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza dei poteri di controllo del Consiglio dell'Ordine, previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Data _____

Firma _____