

RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA OBBLIGATORIA

ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 7 agosto 2012 n. 137 e del punto 7 delle *Linee guida* di attuazione del Regolamento approvate dal C.N.A.P.P.C il 20 dicembre 2023

Il/la sottoscritto _____
cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente in _____
indirizzo _____ n° civico _____ CAP _____ città _____

telefono _____ | _____
fisso _____ cellulare _____

mail _____ | _____
indirizzo posta elettronica _____ indirizzo posta elettronica certificata PEC _____

iscritto/a all'Ordine degli Architetti P.P. C. della Provincia di Vicenza con matricola n° _____

sezione: A (laurea quinquennale o magistrale) B (laurea triennale)

settore: Architettura Pianificazione Territoriale Conservazione dei BB.AA. Paesaggistica

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 26 della Legge 04.01.1968 n. 15 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di essere in una delle seguenti condizioni:

- a. **maternità, paternità, adozione, affidamento**, esonerando l'iscritto per 24 mesi pari a 32 CFP di formazione + 8 CFP deontologici; è previsto il riconoscimento contestuale di maternità/paternità/adozione/affidamento;
[allega documentazione dimostrativa nascita/adozione/affidamento]
- b. **malattia grave, infortunio** che determinino l'interruzione dell'attività professionale anche parziale;
[allega certificato medico]
- c. **altri casi** di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità
[allega documentazione comprovante impedimento allo svolgimento attività professionale per cause di forza maggiore]
- d. **docente universitario a tempo pieno** (ordinari, associati, ricercatori), iscritti nell'elenco speciale, ai quali è precluso l'esercizio della libera professione, ex Legge n. 382/1980
[in allegato documentazione comprovante il proprio ruolo]

oppure

nel caso di non esercizio della professione¹ - neanche occasionalmente per un anno

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- NON essere in possesso di partita IVA, personale o societaria, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- NON essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo;
- NON esercitare l'attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma (sia in forma di libero professionista sia di dipendente).

Se dipendente, non deve svolgere mansioni afferenti/attinenti all'ambito di competenza dell'architettura. Di seguito **specificare OBBLIGATORIAMENTE e in modo dettagliato l'attività professionale svolta:**

Dichiara, altresì di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione a quanto dichiarato

CHIEDE

pertanto di essere esonerato/a dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria ai sensi del punto 7 delle *Linee Guida* e di coordinamento attuative del *Regolamento per l'aggiornamento e lo sviluppo professionale continuo*

per il periodo: dal _____ **2023** **al** _____ **2025**
giorno/mese giorno/mese

data

firma

Allega la seguente documentazione comprovante la richiesta di esonero:

¹ A titolo esemplificativo NON possono essere esonerati:

- coloro che svolgono ruoli tecnici presso l'amministrazione pubblica o presso strutture private e firmano atti professionali per conto dell'Ente o della struttura privata di appartenenza;
- coloro che svolgono ruoli tecnici presso l'amministrazione pubblica anche se non firmano atti professionali (es: istruttori procedure edilizie, RUP, etc.);
- coloro che svolgono ruoli tecnici presso strutture private anche se non firmano atti professionali (per i quali la competenza resta un requisito fondamentale per l'adempimento del ruolo svolto secondo il contratto di impiego).