OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO DALL'ATTIVITÀ DI FORMAZIONE 20...- 20...

(prevista al punto 7 delle Linee Guida attuative del CNAPPC).

La presente dichiarazione è valida per un anno formativo.

In caso di possesso dei requisiti per la richiesta di esonero anche per gli anni successivi dovrà essere presentata una nuova domanda.

NB: Modulo da allegare, insieme a fotocopia di documento d'identità e certificazioni, all'atto dell'inserimento della richiesta sulla piattaforma https://portaleservizi.cnappc.it/

Il/La sottoscritta/o _____

Iscritto/a all'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Caserta con matricola n. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere diritto all'esonero per:

☐ **maternità-paternità-adozione**

Si richiede l'esonero per la riduzione dell'obbligo formativo di 20 CFP per ciascuna maternità-paternità-adozione nel triennio 20..... - 20....., ivi compresi i 4 cfp in materia di discipline ordinistiche. (NB: Nel caso di esonero per *paternità*/adozione/affido si dichiara che non ne abbia già usufruito l'altro genitore architetto iscritto ad un Ordine professionale in Italia).

A tal fine si allega obbligatoriamente:

- ***A*utocertificazione come consentito dall'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 per nascita/provvedimento adozione secondo modello specifico (*Allegato 1*) oppure certificato di nascita/provvedimento adozione.**

☐ **malattia grave/infortunio**

che determini **l'interruzione dell'attività professionale(*) per almeno 6 mesi**.

Periodo interessato dalla malattia/infortunio in cui si è interrotta l'attività professionale:

dal……/……/…… al……/……/……..

Si richiede l'esonero per l'anno_____ (*indicare UN anno formativo*).

(*)Per *attività professionale* non si intende solo il libero professionista ma anche i dipendenti pubblici e privati con ruoli tecnici affini all'architettura, i collaboratori con qualsiasi modalità di contratto in studi professionali, i docenti di materie tecniche in scuole di qualsiasi ordine e grado, i ricercatori, i dottorandi e i tutor.

(NB: Nel caso in cui il certificato medico fosse a cavallo di due anni l'esonero può essere concesso, a discrezione del richiedente, in uno solo dei due anni).

A tal fine si allega obbligatoriamente:

- **Certificato medico attestante la malattia (per un periodo di inabilità di almeno 6 mesi)**

☐ **altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità**

1. ☐ **invalidità o disabilità rivedibile (maggiore del 50%) o permanente**, la quale consente di poter svolgere, al contempo, l'attività professionale

2. ☐ **assistenza continuativa a coniuge, genitore o figlio, affetto/i da grave malattia (per almeno sei mesi continuativi), invalidità o disabilità rivedibile (maggiore del 50%) o permanente,** pur continuando a svolgere l'attività professionale, fino al permanere delle condizioni

3. ☐ **permanenza all'estero per almeno sei mesi continuativi in un Paese con oggettive restrizioni di connessione internet (tra cui, a titolo di esempio, Cina, etc.) e conseguente impossibilità a seguire corsi/eventi formativi in modalità FAD**

Periodo interessato dall'impedimento:

dal……/……/…… al……/……/……..

Si richiede l'esonero per l'anno_____ (*indicare UN anno formativo*).

(NB: nel caso in cui il periodo interessato fosse a cavallo di due anni l'esonero può essere concesso, a discrezione del richiedente, in uno solo dei due anni.)

A tal fine si allega obbligatoriamente:

1. Documentazione comprovante tale grave impedimento.
2. Documentazione comprovante tale grave impedimento e certificato di necessità assistenza.
3. Autocertificazione comprovante tale dichiarazione come consentito dall'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 secondo modello specifico (***Allegato 2***) .

☐ **docenti universitari**

1. ☐ **a tempo pieno (ordinari, associati, ricercatori), iscritti nell'elenco speciale, ai quali è precluso l'esercizio della libera professione (Legge n. 382/1980)**
   N.B.: I docenti non iscritti nel detto elenco e i docenti di scuole medie o superiori non possono ottenere l'esonero.

2. ☐ **a tempo pieno (ordinari, associati, ricercatori) all'estero, che dichiarano di non esercitare la libera professione**
   N.B.: I docenti di scuole medie o superiori non possono ottenere l'esonero.

Si richiede l'esonero per l'anno_____ (*indicare l'anno formativo in corso. Le richieste non possono essere anticipate per gli anni successivi e verranno quindi annullate*).

Università dove si esercita la docenza:

……

A tal fine si allega obbligatoriamente:

1. Autocertificazione comprovante tale dichiarazione come consentito dall'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 secondo modello specifico (***Allegato 3***).

2. Autocertificazione comprovante tale dichiarazione come consentito dall'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e lettera d'incarico per la docenza all'estero secondo modello specifico (***Allegato 4***).

☐ **non esercizio della professione(*) neanche occasionalmente per tre anni (da intendersi che l'iscritto non ha esercitato la professione per i tre anni antecedenti alla data in cui viene fatta la richiesta)**

Si richiede l'esonero per l'anno_____ (*indicare l'anno formativo in corso. Le richieste non possono essere anticipate per gli anni successivi e verranno quindi annullate*).

A tal fine si allega obbligatoriamente:

- Autocertificazione comprovante tale dichiarazione come consentito dall'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 secondo modello specifico (***Allegato 5***)

.

(*)Per *attività professionale* non si intende solo il libero professionista ma anche i dipendenti pubblici e privati con ruoli tecnici affini all'architettura, i collaboratori con qualsiasi modalità di contratto in studi professionali, i docenti di materie tecniche in scuole di qualsiasi ordine e grado, i ricercatori, i dottorandi e i tutor.

Infine il sottoscritto:

- **DICHIARA** di essere a conoscenza dell'Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Ordine a cui e iscritto;

- **E' CONSAPEVOLE** che ogni dichiarazione mendace comporta non solo le sanzioni di cui all'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 ma anche la trasmissione del nominativo al Consiglio di Disciplina per le eventuali sanzioni deontologiche;

- **E' OBBLIGATO** a comunicare, tempestivamente, qualsiasi **variazione** relativa alla precedente dichiarazione.

Data_____

firma e timbro professionale

_____