



# Ordine Ingegneri della Provincia di Pescara

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

### La/Il sottoscritto/o

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in (indirizzo,CAP,città) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara con numero matricola \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

- di essere dipendente privato;
- di essersi trovato/di trovarsi in Mobilità/Cassa Integrazione per un periodo **superiore a n. 6 mesi** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di mesi n. \_\_\_\_\_, e quindi di essersi trovato/di trovarsi in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi;
- **di non aver svolto nel periodo suddetto alcuna attività professionale connessa con l'obbligo della formazione continua.**

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 del "Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale" pubblicato sul bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 13 del 15.7.2013<sup>1</sup> in attuazione dell'art. 7 del DPR 7 agosto 2012 n. 137 e successive linee di indirizzo emesse dal CNI con circolare n. 376/2014, di essere esonerato dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria per il periodo citato precedentemente.

a tale scopo si allega la seguente documentazione da sottoporre alla valutazione del Consiglio dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Roma:

- **Fotocopia Indennità di mobilità/cassa integrazione invita dall'INPS;**
- **Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.**

### La/Il sottoscritto/o dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 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 informato che **l'omissione di dati richiesti dal presente modulo** può compromettere la validità e la ricevibilità della documentazione amministrativa alla quale è inerente.
- dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei poteri di controllo del Consiglio dell'Ordine e delle conseguenze civili/penali previste dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Possono essere motivo di esonero dall'obbligo di aggiornamento della competenza professionale, concesso da parte degli Ordini territoriali, su domanda da parte dell'iscritto, i seguenti casi:

- a) maternità o paternità, per un anno;
- b) servizio militare volontario e servizio civile;
- c) grave malattia o infortunio;
- d) altri casi di documentato impedimento derivante da accertate cause oggettive o di forza maggiore.

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 fornite dal CNI con la circolare n. 374/14.