

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI LAGONEGRO

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DI ATTIVITA'FORMATIVA

DATI del soggetto promotore (dati/timbro):

(se sono più d'uno per ognuno indicare i seguenti dati)

* denominazione _____

natura giuridica _____

sede legale (cod. post. città, via, civico) _____

partita iva _____

*** segreteria organizzativa:**

contatto sig. _____

Tel _____

Fax _____

e-mail _____

► eventuale Comitato Scientifico:

► eventuali finanziamenti di terzi:

*** Attività formativa che intende organizzare (indicare titolo e area disciplinare):**

*** che si terrà**

Luogo _____

Data _____

Ora _____

Durata complessiva (in ore) escluse pause ed attività sociali _____

Il proponente dichiara che l'attività formativa risponde ai seguenti criteri (*specificare brevemente*):

- ▣ coerenza dei temi trattati con le finalità del regolamento per la formazione continua:

- ▣ attinenza alla professione sotto profili tecnici, scientifici, culturali e interdisciplinari:

- ▣ tipologia evento:

- ▣ durata:

* modalità di rilevamento presenze: _____

- ▶ eventuali precedenti accreditamenti richiesti e relative risposte ottenute:

c h i e d e

l'accreditamento dell'attività formativa sopra specificata.

In caso di accoglimento della richiesta, **l'ente promotore si impegna:**

- ◆ ad effettuare con diligenza e rigore il controllo delle presenze degli iscritti all'attività formativa stessa;

- ◆ a predisporre e consegnare il certificato di partecipazione all'attività formativa, che dovrà contenere il numero di crediti formativi riconosciuti dall'Ordine.
- ◆ ad inviare al Consiglio dell'Ordine, entro 7 giorni dalla conclusione dell'attività formativa (**PENA IL MANCATO RICONOSCIMENTO DEI CREDITI AI PARTECIPANTI**), i moduli contenenti le presenze dei partecipanti.
- ◆ ad indicare sulla locandina il numero dei crediti riconosciuti dal Consiglio dell'Ordine.

Si precisa che la promozione dell'attività formativa è a carico dell'ente organizzatore.

Allega:

*programma integrale dell'attività formativa con indicazione dei temi trattati e del nome dei docenti/relatori intervenuti;

Lì, _____ Firma _____

***campi obbligatori**

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE INVIATA ALMENO
30 GIORNI PRIMA DALLA DATA DELL'EVENTO
E POTRA' ESSERE DEPOSITATA PRESSO LA SEGRETERIA DEL CONSIGLIO
DELL'ORDINE O TRASMESSA AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

ord.lagonegro@cert.legalmail.it