Spett.le

**Consiglio dell’Ordine Regionale**

**dei Geologi del Trentino-Südtirol**

Via del Brennero, 322

38121 TRENTO

**PEC**: [segreteria@geotaspec.it](mailto:segreteria@geotaspec.it)

**Mail**: [apc@geologitrentinoaltoadige.it](mailto:apc@geologitrentinoaltoadige.it)

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI NELL’AMBITO DELLA FORMAZIONE PERMANENTE OBBLIGATORIA (APC - TRIENNIO 2023-2025).**

Il/la sottoscritto/a Dott. Geol. …………………………….……………………….. nato/a a …………..…………..…………… (….) il ../../...., residente in ……………………….… - (CAP) …… Via ………………………………. n. … iscritto all’ Ordine dei Geologi del Trentino Alto Adige con il n° …………….**AP/ES** – **sezione A/B**, in regola con i pagamenti per l’anno in corso,

**C H I E D E**

Il riconoscimento dei crediti formativi relativi al/i seguente/i corso/i – evento/i formativo/i per A.P.C. - Triennio 2023-2025 secondo quanto disposto dal Nuovo Regolamento APC pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 1 del 15 gennaio 2018 e integrato dalle circolari esplicative del CNG n°421 del 07/02/2018, n°492, n°493 del 10/02/2022 e n. 513 del 21/04/2023: (**CANCELLARE LE PARTI CHE NON INTERESSANO)**

* **Art. 7 comma 8 lettera a)** - partecipazione a organismi, gruppi di lavoro o di studio, commissioni tecniche e organi simili istituiti da enti locali, regionali, nazionali e internazionali in rappresentanza del CNG e/o di un Ordine Regionale oppure di cui sono parte membri del CNG e/o di un Ordine Regionale

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestato o delibera di nomina (CIE o CLP SOLO con delibera di nomina)*

* **Art. 7 comma 8 lettera b) -** partecipazione a commissioni per esami di Stato per l’abilitazione alla professione

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestato o delibera di nomina*

* **Art. 7 comma 8 lettera c) -** certificazioni rilasciate, anche a seguito di corsi formativi, da enti e/o istituiti riconosciuti, direttamente e/o indirettamente, dalle Regioni e/o dallo Stato

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Certificazione*

* **Art. 7 comma 8 lettera d) -** la redazione di libri e le pubblicazioni su riviste tecniche e/o scientifiche;

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Copia abstract o frontespizio pubblicazione*

* **Art. 7 comma 8 lettera e) -** attività di tutor in tirocini presso Università pubbliche o private riconosciute o presso altri enti di formazione

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestazione di nomina*

* **Art. 7 comma 8 lettera f) -** docenze in corsi, master, dottorati, perfezionamenti e specializzazioni, nonché attività di relatore per tesi di laurea o diplomi, presso Università pubbliche o private riconosciute

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Incarico o programma*

* **Art. 7 comma 8 lettera g) -** docenze e le relazioni in eventi APC riconosciuti ai sensi del Regolamento

1. TITOLO …………………….……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Incarico o programma*

* **Art. 7 comma 8 lettera h) -** superamento esami universitari presso Università pubbliche o private riconosciute

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestazione docente superamento esame*

* **Art. 7 comma 8 lettera i) -** dottorati di ricerca

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestato*

* **Art. 7 comma 9** - Evento formativo organizzato e/o validato da altri Ordini professionali

1. TITOLO ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestato e programma evento in un unico pdf*

* **Art. 7 comma 11 - Evento formativo svolto all’estero**

1. TITOLO ……………………..…………………………………………………………………………………………………………………

*ALLEGARE🡪 Attestato*

* **Art. 7 comma 12** - Evento formativo/corso interno(**1**) svolto dall’ Ente Pubblico/Azienda Pubblica o altro Ente/azienda……………..…………………………………………… (specificare)

1. TITOLO …………………….………………………………………………………………………………………………………………….

*ALLEGARE🡪 Attestato*

Luogo e data Firma e timbro

(1) *solo per gli iscritti ES*

**N.B.: CANCELLARE LE PARTI CHE NON INTERESSANO**

*Ai sensi dell'art.13, comma 1 del D.lgs. n.196 del 30/06/2003, i dati personali forniti saranno raccolti dall’OGTAA e saranno trattati presso una banca dati per finalità inerenti alla richiesta. L'interessato gode dei diritti di cui agli articoli 7 e 13 del succitato decreto legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.*

*Luogo e data Firma per accettazione (obbligatorio)*