

ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO CFP  
MASTER UNIVERSITARIO/DOTTORATO DI RICERCA  
AUTOCERTIFICAZIONE**

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nome:	
Cognome:	
Numero Iscrizione	Sezione A/B
Codice Fiscale	

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscrittore decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Di aver preso visione dei seguenti documenti:

- ✓ Il "Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale" pubblicato il 15/07/2013
- ✓ Testo unico 2018: linee di indirizzo per l'aggiornamento della competenza professionale – art. 6

Di aver svolto nell'anno corrente le sotto elencate attività di apprendimento formale:

- DOTTORATO DI RICERCA     MASTER I° LIVELLO     MASTER II° LIVELLO

Titolo \_\_\_\_\_

Codice Master/dottorato \_\_\_\_\_

Università \_\_\_\_\_

**Master di I o II livello:**

*"art. 6.2 Master universitari: Per i Master, sono riconosciuti 30 CFP, indipendentemente dalla durata. La data di attribuzione dei CFP è quella relativa al superamento dell'esame finale."*

Data di superamento esame finale    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dottorato di ricerca:**

*"art. 6.1 Dottorati di Ricerca: Per i Dottorati di Ricerca sono attribuiti 30 CFP al superamento di ciascun anno, per un massimo di 3 anni, previa presentazione dell'autocertificazione relativa all'ammissione all'anno successivo o, per l'ultimo anno, relativa al conseguimento del titolo. La data di attribuzione dei CFP è quella relativa al passaggio di anno o al superamento dell'esame finale."*

- Data superamento dottorato primo anno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Data superamento dottorato secondo anno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Data superamento dottorato terzo anno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ oppure Data di conclusione dell'anno di dottorato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Si allega autocertificazione relativa all'ammissione all'anno successivo o, per l'ultimo anno, relativa al conseguimento del titolo.

### CHIEDE

Il riconoscimento dei CFP previsti per le attività di apprendimento formale indicate.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

La presente dichiarazione deve essere prodotta, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali):*

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, anche con l'ausilio di strumenti informatici. E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/03.*