

ORDINE DEGLI INGEGNERI della Provincia di Grosseto

ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI GROSSETO

AUTOCERTIFICAZIONE

DOMANDA DI RICHIESTA DI ESONERO TEMPORANEO DALL'OBBLIGO FORMATIVO

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

Pagina | 1

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

il

Residente a

Via/P.zza

n.

Codice fiscale

E-mail

PEC

Telefono/Cellulare

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

DICHIARANDO

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

di aver preso visione dei seguenti documenti:

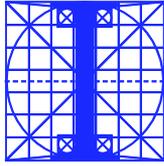
- Il “Regolamento per l'aggiornamento della competenza professionale” adottato dal CNI e pubblicato in G.U. il 15/07/2013,
- Le successive Circolari (Linee di indirizzo) del CNI pubblicate sulla piattaforma www.formazionecni.it e sulla piattaforma www.tuttoingegnere.it

CHIEDE

L'ESONERO dall'obbligo di aggiornamento delle competenze dall'acquisizione dei crediti formativi per i seguenti motivi:

Maternità o paternità

- Maternità o paternità danno diritto al genitore iscritto all'esonero di 12 mesi dall'obbligo di aggiornamento delle competenze; nel caso di entrambi i genitori iscritti, gli stessi possono fruire di frazioni di esonero (2,5 CFP/mese), per complessivi 12 mesi. Sempre nel limite massimo di 12 mesi, la scadenza del periodo di esonero concesso, non può superare la data del compimento del 2° anno di vita del bambino/a.



ORDINE DEGLI INGEGNERI della Provincia di Grosseto

Periodo dell'anno di riferimento dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Cognome e nome del bambino _____

Data di nascita del bambino ___/___/_____

(Allegare documentazione attestante la nascita del figlio)

Pagina | 2

Malattia o infortunio

- I professionisti che, per motivi di grave malattia o infortunio, si trovano in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi, possono a richiesta ottenere una proporzionale riduzione del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare, nella misura di 2,5 crediti per ogni mese. Tali esenzioni sono applicabili solo per periodi di malattia/infortunio uguali o superiori a 60 giorni, per un periodo massimo di 6 mesi, rinnovabile una sola volta.
- Periodi di esenzione superiori a 12 mesi possono essere concessi solo se coincidenti con eguali periodi di astensione dal lavoro/professione. In tal caso sarà cura del professionista auto dichiarare che nel periodo in oggetto non esercita la professione.
- I professionisti affetti da gravi malattie croniche che limitino la capacità professionale possono a richiesta ottenere una riduzione dal 30% al 50 % (da 9 CFP a 15 CFP/anno) del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare, in funzione del grado di inabilità professionale. In questo caso, la domanda di esonero parziale va accompagnata da relativo certificato medico.

○ Malattia/infortunio per arco temporale uguale o superiore a 60 gg. per un periodo massimo di 6 mesi dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

○ Il rinnovo dell'esonero già concesso per malattia o infortunio con delibera del ___/___/_____ (rinnovabile una sola volta per un massimo di 6 mesi) per il periodo dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

○ Malattia/infortunio per un ulteriore periodo di esenzione eccedenti i 12 mesi dal ___/___/_____ al ___/___/_____

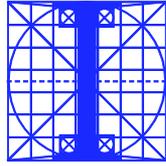
(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

○ Grave malattia cronica che limita la capacità professionale con una riduzione del _____ % pari a _____ CFP

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

Assistenza a figli o parenti di primo grado

- I professionisti che assistono figli o parenti di primo grado affetti da grave malattia o infortunio, trovandosi, in ragione di ciò, in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi, possono a richiesta ottenere una proporzionale riduzione del numero di crediti formativi da dedurre al



ORDINE DEGLI INGEGNERI della Provincia di Grosseto

termine dell'anno solare, nella misura di 2,5 crediti per ogni mese. Tali esenzioni sono applicabili solo per periodi di malattia/infortunio uguali o superiori a 60 giorni, per un periodo massimo di 6 mesi, rinnovabile una sola volta.

- Periodi di esenzione superiori a 12 mesi possono essere concessi solo se coincidenti con eguali periodi di astensione dal lavoro/professione. In tal caso sarà cura del professionista auto dichiarare che nel periodo in oggetto non esercita la professione.
- I professionisti che assistono figli o parenti di primo grado affetti da gravi malattie croniche o portatori di handicap possono a richiesta ottenere una riduzione dal 30% al 50 % (da 9 CFP a 15 CFP/anno) del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare, in funzione dell'impegno richiesto da tale assistenza. In questo caso, la domanda di esonero parziale va accompagnata da relativo certificato medico.

Pagina | 3

○ Assistenza a figli o parenti per arco temporale uguale o superiore a 60 gg. per un periodo massimo di 6 mesi dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Nome e cognome della persona assistita _____

Grado di parentela della persona assistita _____

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

○ Il rinnovo dell'esonero già concesso per assistenza a figli o parenti con delibera del ___/___/_____ (rinnovabile una sola volta per un massimo di 6 mesi) per il periodo dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

○ Assistenza a figli o parenti per un ulteriore periodo di esenzione eccedenti i 12 mesi dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

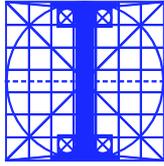
○ Assistenza a figli o parenti con grave malattia cronica che limita la capacità professionale con una riduzione del _____ % pari a _____ CFP

(Allegare documentazione omettendo la valutazione socio-sanitaria)

Esonero per lavoro all'estero

Nel caso in cui il professionista si trovi all'estero, per motivi di lavoro, per un periodo uguale o superiore ai 6 mesi, può richiedere di essere esonerato dall'obbligo formativo. In questo caso sarà cura del professionista presentare al proprio Ordine di appartenenza una richiesta nella quale, con l'istituto dell'autodichiarazione, chiede di essere esonerato per i motivi di cui sopra. L'esonero, qualora connesso, corrisponde a una riduzione del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare pari a 2,5 crediti per ogni mese di permanenza stabile all'estero. Tale esonero può essere concesso per massimo 12 mesi consecutivi e per una sola volta.

Periodo uguale o superiore a 6 mesi dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per essersi trovato in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi



ORDINE DEGLI INGEGNERI della Provincia di Grosseto

(Allegare documentazione attestante l'attività lavorativa all'estero)

Esonero per servizio militare/servizio civile

Periodo uguale o superiore a 6 mesi dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per essersi trovato in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi

Pagina | 4

(Allegare documentazione attestante l'attività di servizio militare/servizio civile)

Esonero per cassa integrazione

I dipendenti di aziende private che si trovano in Mobilità/Cassa integrazione per un periodo non inferiore a 6 mesi nel corso di un anno solare possono richiedere di essere parzialmente esonerati dall'obbligo formativo a condizione che nel periodo suddetto non svolgano alcuna attività professionale connessa con l'obbligo della formazione continua. L'esonero concesso è pari a 2,5 CFP/mese

Mobilità/Cassa integrazione per un periodo non inferiore a 6 mesi nel corso di un anno dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(Allegare documentazione attestante la condizione di Mobilità/Cassa integrazione)

Per il periodo in oggetto il sottoscritto dichiara di non aver svolto alcuna attività professionale connessa con l'obbligo della formazione continua.

Luogo e data

Firma

La presente dichiarazione deve essere prodotta, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, e trasmessa all'indirizzo PEC ordine.grosseto@ingpec.eu.

Il professionista che partecipa ad attività formative svoltesi durante il proprio periodo di esonero, non potrà acquisire i CFP previsti dall'evento. La sua partecipazione all'evento formativo sarà comunque registrata nell'anagrafe nazionale dei crediti.

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. È garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/03.