

Al Consiglio Direttivo
Collegio Geometri e Geometri Laureati
Provincia di Modena

PEC: collegio.modena@geopec.it

RICHIESTA DI ESONERO CREDITI FORMATIVI

Il/la Sottoscritto/a _____

Iscritto Albo n. _____ dal _____

nato a _____ () il _____

Residente a _____ () in _____ n° _____

CHIEDE

L'ESONERO dall'obbligo formativo nel triennio di formazione professionale continua 2021/2023

DICHIARA

di essere in possesso di uno dei requisiti previsti dall'Art.11 del Regolamento per la Formazione Professionale Continua per l'anno _____ e precisamente:

ESONERI - Art. 11 (Regolamento Formazione Professionale Continua)

- Maternità/paternità sino ad 1 anno
- Grave malattia o infortunio
- Interruzione per un periodo non inferiore a sei mesi dell'attività professionale
- Altri casi di documentato impedimento, derivante da accertate cause oggettive e di forza maggiore

Si allega la documentazione comprovante il possesso dei requisiti necessari per l'esonero richiesto:

Allegato 1

Allegato 2

Allegato 3

Data, li _____

Timbro e firma del dichiarante

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al **D.LGS.196/2003 - 101/2018 e DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 – GDPR** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

DATA