AUTOCERTIFICAZIONE PER ATTIVITA’ DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA’ DI COMMISSARIO,  
AGLI ESAMI DI ABILITAZIONE  
DI CUI ALL’ART.5 COMMA 17 DELLE LINEE GUIDA

Dati Anagrafici

Il\La sottoscritto\a:

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Dati riguardanti l'iscrizione all'albo

Iscritto all’ordine dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della provincia di

al numero

con specializzazione

Ai sensi e per gli effetti dell’art.76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ad uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

Dichiara

Che nello svolgimento della propria attività professionale di

* Libero professionista
* Titolare partita iva
* Individuale
* Associazione professionisti
* Società di professionisti

Dipendente pubblico :

* Docente
* Dirigente
* Area tecnica
* Area amministrativa
* Tipologia Ente/Amministrazione

Dipendente privato:

* Area tecnica
* Amministrativa
* Commerciale
* Dirigente

Ha effettuato, nel corso dell’anno, le seguenti **partecipazioni, in qualità di commissario, agli esami di abilitazione**:

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAZIONE COMMISSIONE D’ESAME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Tali **partecipazioni, in qualità di commissario, agli esami di abilitazione**, coerentemente a quanto previsto al comma 17 dell’art.5 delle Linee Guida sulla formazione continua

Fino a 15 CFP per sessione.

Conformemente a quanto previsto dal comma 17 dell’art.5 delle Linee guida sulla formazione continua

Documentazione allegata:

Allega:

|  |
| --- |
|  |

Chiede

ALL’ORDINE TERRITORIALE DI APPARTENENZA L’ATTRIBUZIONE DEI CFP PER L’ANNO  PER PARTECIPAZIONE IN QUALITA’ DI COMMISSARIO, AGLI ESAMI DI ABILITAZIONE

Luogo

Data