



ORDINE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA
Via Fossombroni, 11 – 50136 FIRENZE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*)

Il sottoscritto _____, dottore geologo iscritto al n° _____ sez. _____¹, nell'albo _____²
dell'Ordine Regionale dei Geologi della Toscana,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

di aver partecipato nell'anno/periodo _____, ai seguenti Eventi formativi riconosciuti dalla Commissione Nazionale per l'Aggiornamento Professionale Continuo di seguito indicati e di aver conseguito i Crediti formativi professionali accanto agli eventi riportati:

	Titolo Evento	Sede	Ente organizzatore	Data evento	Data approvazione dell'evento ³	Crediti APC riconosciuti ⁴
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

¹ Inserire A o B

² Specificare Albo Professionale o elenco speciale

³ Riportare la data della seduta di approvazione dell'evento da parte della Commissione Nazionale per l'Aggiornamento Professionale Continuo

⁴ Riportare i crediti riconosciuti per l'evento dalla Commissione Nazionale per l'Aggiornamento Professionale Continuo

ORDINE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA
Via Fossombroni, 11 – 50136 FIRENZE



Il sottoscritto Dott. Geol. _____ dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, inoltre di aver svolto le seguenti attività di formazione professionale, produttive di crediti formativi ai sensi dell'art. 6 del Regolamento per l'Aggiornamento Professionale Continuo del Consiglio Nazionale dei Geologi:

1a) Docenza a Contratto, anche per Corsi di Master, di Dottorato, di Perfezionamento, di Scuole di Specializzazione presso Istituti Universitari nelle materie identificate secondo i criteri di cui all'art. 3, nella misura di 1 credito per ciascuna ora o frazione di ora di docenza risultante da apposita attestazione emessa dall'Università;

1b) Docenza in Corsi di formazione nelle materie identificate secondo i criteri di cui all'art. 3, nella misura di X credito per ciascuna ora o frazione di ora di docenza risultante da apposita attestazione emessa dall'organizzazione promotrice dei Corsi;

	Istituto Universitario o Ente organizzatore	Corso ⁵	Materia di insegnamento	Periodo	Ore insegnamento svolte	Crediti APC
1						
2						
3						
4						
5						

2a) Attività documentata di Relatore di tesi di Laurea, di Master, di Dottorato di Ricerca fino ad un massimo di 5 crediti, per ogni tesi;

2b) Attività documentata di Correlatore di tesi di Laurea, di Master, di Dottorato di Ricerca fino ad un massimo di 3 crediti, per ogni tesi;

	Istituto Universitario	Corso ⁶	Attività ⁷	Titolo tesi	Data Tesi	Nome candidato	Crediti APC
1							
2							
3							
4							

⁵ Indicare il Nome del Corso (es. Master in “nome Master”, corso di specializzazione in “nome specializzazione”)

⁶ Indicare il Nome del Corso (es. Master in “nome Master”, corso di specializzazione in “nome specializzazione”)

⁷ Indicare se Relatore o Correlatore

ORDINE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA
Via Fossombroni, 11 – 50136 FIRENZE



3) Attività documentata di Tutor in attività di tirocinio per l'Università o per altri Enti pubblici e privati, nella misura di 5 crediti;

	Istituto Universitario o Ente organizzatore	Corso ⁸	Materia di insegnamento	Periodo	Ore svolte Tutor	Crediti APC
1						
2						

4) Attività documentata di Relatore in convegni nelle materie identificate secondo i criteri di cui all'art. 3, nella misura di 5 crediti per ogni evento;

	Titolo Evento	Sede	Ente organizzatore	Data evento	Titolo relazione	Crediti APC
1						
2						
3						
4						

5) Redazione di libri nelle materie identificate secondo i criteri di cui all'art. 3, fino a un massimo di 10 crediti per ogni libro;

	Indicare Titolo, anno, casa editrice	Crediti APC
1		
2		

6) Pubblicazioni nelle materie identificate secondo i criteri di cui all'art. 3, su riviste scientifiche che prevedano il referaggio preventivo nella misura massima di 5 crediti; su riviste divulgative nella misura di 3 crediti;

	Indicare Titolo, anno, rivista	Crediti APC
1		
2		
3		

⁸ Indicare il Nome del Corso (es. Master in “nome Master”, corso di specializzazione in “nome specializzazione”) Indicare se Relatore o Correlatore



ORDINE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA
Via Fossombroni, 11 – 50136 FIRENZE

6) Superamento di esami universitari nelle materie identificate secondo i criteri di cui all'art. 3, presso Università Statali o private riconosciute, nella misura di 5 crediti per ciascun esame superato risultante da documentazione rilasciata dall'Università;

	Titolo Esame	Sede Universitaria	Data evento	Ambito dell'esame (corso di laurea, specializzazione in ecc)	Crediti APC
1					
2					

_____, li ____/____/_____

Firma

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che viene qui di seguito trascritto:

- “1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte”.*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996, la/vi informiamo che i suoi/vostri dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all'effettuazione del servizio ed all'elaborazione statistica; tutte le fasi del trattamento potranno avvenire anche attraverso l'ausilio della struttura organizzativa di terzi, ed in particolare dall'Ordine Regionale dei Geologi della Toscana dal Consiglio Nazionale dei Geologi, nonché di loro incaricati.

La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 13 della Legge 675/1996, lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione alla legge.

Titolare del trattamento è l'Ordine Regionale dei Geologi della Toscana, con sede in via Fossombroni, 11 – 50136 Firenze.

ORDINE DEI GEOLOGI DELLA TOSCANA
Via Fossombroni, 11 – 50136 FIRENZE



ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996, presta il proprio assenso affinché l'Ordine Regionale dei Geologi della Toscana, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

_____, li ____/____/_____

Firma