

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI**

**DI LAGONEGRO**

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DI ATTIVITA'FORMATIVA**

**DATI del soggetto promotore (dati/timbro):**

*(se sono più d'uno per ognuno indicare i seguenti dati)*

\* denominazione \_\_\_\_\_

natura giuridica \_\_\_\_\_

sede legale (cod. post. città, via, civico) \_\_\_\_\_

partita iva \_\_\_\_\_

\* segreteria organizzativa:

contatto sig. \_\_\_\_\_

Tel

\_\_\_\_\_

Fax

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

► eventuale Comitato Scientifico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► eventuali finanziamenti di terzi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Attività formativa che intende organizzare (indicare titolo e area disciplinare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* che si terrà

Luogo \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Ora

\_\_\_\_\_

Durata complessiva (in ore) escluse pause ed attività sociali \_\_\_\_\_

Il proponente dichiara che l'attività formativa risponde ai seguenti criteri (*specificare brevemente*):

coerenza dei temi trattati con le finalità del regolamento per la formazione continua:

---

---

---

attinenza alla professione sotto profili tecnici, scientifici, culturali e interdisciplinari:

---

---

---

tipologia evento:

---

---

durata:

---

\* modalità di rilevamento presenze: \_\_\_\_\_

► eventuali precedenti accreditamenti richiesti e relative risposte ottenute:

---

---

---

### **c h i e d e**

l'accreditamento dell'attività formativa sopra specificata.

In caso di accoglimento della richiesta, **l'ente promotore si impegna:**

- ◆ ad effettuare con diligenza e rigore il controllo delle presenze degli iscritti all'attività formativa stessa;
- ◆ a predisporre e consegnare il certificato di partecipazione all'attività formativa, che dovrà contenere il numero di crediti formativi riconosciuti dall'Ordine.
- ◆ ad inviare al Consiglio dell'Ordine, entro 7 giorni dalla conclusione dell'attività formativa (**PENA IL MANCATO RICONOSCIMENTO DEI CREDITI AI PARTECIPANTI**), i moduli contenenti le presenze dei partecipanti.
- ◆ ad indicare sulla locandina il numero dei crediti riconosciuti dal Consiglio dell'Ordine.

Si precisa che la promozione dell'attività formativa è a carico dell'ente organizzatore.

Allega:

\*programma integrale dell'attività formativa con indicazione dei temi trattati e del nome dei docenti/relatori intervenuti;

Li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**\*campi obbligatori**

**LA RICHIESTA POTRA' ESSERE DEPOSITATA PRESSO LA SEGRETERIA DEL  
CONSIGLIO DELL'ORDINE O TRASMESSA AI SEGUENTI INDIRIZZI:**

**[coflagonegro@tiscali.it](mailto:coflagonegro@tiscali.it)**

**[ord.lagonegro@cert.legalmail.it](mailto:ord.lagonegro@cert.legalmail.it)**