Al

**Consiglio dell’Ordine**

**dei Geologi delle Marche**

C.so Garibaldi, 28

60121 ANCONA

**mail**: [ordine@geologimarche.it](mailto:ordine@geologimarche.it)

**pec**: [geologimarche@epap.sicurezzapostale.it](mailto:geologimarche@epap.sicurezzapostale.it)

**AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE CONTINUO 2017-19**

**RICHIESTA di DEROGA TOTALE**

**e**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Artt.46 e 47 del D.R.P. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………… il ………………………………………………….

residente a …………………………, prov. (….), in Via ……………………..…………………………………………………………………………

iscritto/a al n. …….. dell’Albo/Elenco Speciale – Sezione A/B dell’Ordine dei Geologi delle Marche, con la presente, in deroga alle disposizioni di cui all’art.2, comma 1, del “Regolamento per la formazione professionale continua, in attuazione dell’art.7 del DPR 7/8/2012, n.137”, pubblicato sulla gazzetta ufficiale anno CXXXIX n. 1 del 15-01-2018,

**CHIEDE**

**per il triennio in corso, l’esonero dall’obbligo di adempimento dell’Aggiornamento Professionale Continuo dei Geologi**

**PER L’INTERO PERIODO FORMATIVO**

|  |
| --- |
| **ai sensi dell’art.2, comma 3, lettera a) dell’anzidetto Regolamento** (casi di gravidanza) |

**ai sensi dell’art.2, comma 3, lettera b) dell’anzidetto Regolamento** (casi maternità/paternità)

**ai sensi dell’art.2, comma 3, lettera c) dell’anzidetto Regolamento** (casi infortuni e/o gravi malattie)

**ai sensi dell’art.2, comma 3, lettera d) dell’anzidetto Regolamento** (non esercizio dell’attività professionale)

**ai sensi dell’art.2, comma 3, lettera e) dell’anzidetto Regolamento** (attività professionale svolta all’estero)

**ai sensi dell’art.2, comma 3, lettera f) dell’anzidetto Regolamento** (altri impedimenti o cause di forza maggiore)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA (specificare la propria situazione personale):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

e, nel caso tale condizione dovesse modificarsi nel corso del triennio anzidetto, si impegna a darne tempestiva notizia.

|  |
| --- |
| *Il dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi del regolamento UE 2016/679; del Codice della Privacy di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e relative modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li

*(luogo e data)*

Il dichiarante (\*)

*[Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000]*

(\*) Ai sensi dell'art.38, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445 la firma in calce non è soggetta ad autenticazione **se è allegata la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore**.

Allegato: copia documento d’identità