

Protocollo N. _____

Data _____

**Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Palermo
Commissione Formazione
Fax 091323933**

e-mail: autodichiarazione@avvocatipalermo.it

AUTODICHIARAZIONE ANNUALE PERCORSO FORMATIVO

Il/La sottoscritto/a Avv./Dott. _____ (COGNOME) _____ (NOME)

nato/a _____ il _____, iscritto/a all'Ordine degli Avvocati di Palermo

Cod. Fisc.

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. **76 D.P.R. 445/2000** per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, nonché delle sanzioni disciplinari previste in caso di infedele dichiarazione, come previsto dall'art. **6, co. 2 e 3, del Regolamento del C.N.F.** del 13.07.2007

D I C H I A R A

di avere adempiuto all'obbligo formativo nell'anno _____ con il conseguimento di n° _____ crediti formativi.

A tal fine, elenca di seguito gli eventi formativi cui ha partecipato:

1. _____
(data) *(Titolo evento)* *(in materia)*

(crediti) *(Ente Organizzatore)* *(Ente accreditante)*
2. _____
(data) *(Titolo evento)* *(in materia)*

(crediti) *(Ente Organizzatore)* *(Ente accreditante)*
3. _____
(data) *(Titolo evento)* *(in materia)*

(crediti) *(Ente Organizzatore)* *(Ente accreditante)*
4. _____
(data) *(Titolo evento)* *(in materia)*

(crediti) *(Ente Organizzatore)* *(Ente accreditante)*
5. _____
(data) *(Titolo evento)* *(in materia)*

(crediti) *(Ente Organizzatore)* *(Ente accreditante)*
6. _____
(data) *(Titolo evento)* *(in materia)*

(crediti) *(Ente Organizzatore)* *(Ente accreditante)*

D I C H I A R A

di avere effettivamente svolto le seguenti attività formative (es.: **docenze, relazioni o lezioni, pubblicazioni, partecipazione a commissioni d'esame, altre attività di studio autorizzate dal CNF o dall'Ordine**), per le quali ha ottenuto il riconoscimento dei relativi crediti da parte del C.N.F., del Consiglio dell'Ordine di Palermo ovvero di altri Consigli dell'Ordine

_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(data delibera)</i>	<i>(Attività fra quelle sopra elencate)</i>	<i>(n° crediti)</i>	<i>(Ente accreditante)</i>

D I C H I A R A

di avere goduto per l'anno _____ dell'esonero dall'obbligo formativo, per una delle cause previste dall'art. 5 del Regolamento del C.N.F., giusta delibera di questo Consiglio del _____ .

Totale

Parziale per _____

Dichiara, altresì, di essere in possesso degli attestati di effettiva partecipazione agli indicati eventi formativi regolarmente accreditati per l'attribuzione dei crediti esposti e/o delle certificazioni riguardanti le attività espletate con rilevanza formativa che saranno esibiti e/o prodotti a semplice richiesta del Consiglio dell'Ordine.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e costituisce a tutti gli effetti di legge la relazione di certificazione del percorso formativo dell'iscritto prescritta dall'art.6 del regolamento sulla formazione continua approvato dal C.N.F. il 13.07.2007.

.....
Luogo e data

.....
In fede Il / La Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

IL PRESENTE MODULO PUO' ESSERE INVIATO AL NR. 091/32.39.33 OPPURE autodichiarazione@avvocatipalermo.it