

Aggiornamento professionale continuo

**LINEE GUIDA E DI
COORDINAMENTO ATTUATIVE
DEL REGOLAMENTO PER
L'AGGIORNAMENTO E LO
SVILUPPO PROFESSIONALE
CONTINUO - MODULISTICA
PER AUTOCERTIFICAZIONI**



**CNA
PPC**

CONSIGLIO NAZIONALE
DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI
E CONSERVATORI

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 5

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida
per corsi e aggiornamenti abilitanti (come individuati al p. 1 delle Linee guida)
(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome ██████████

Cognome ██████████

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di ██████████

con il numero ██████████ sezione ██████████ settore ██████████

Codice fiscale ██████████

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di
dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver partecipato al seguente **corso abilitante** in: ██████████

organizzato da (indicare l'organismo pubblico regionale, statale o comunque da questi accreditato):

██████████

della durata di: ██████████ ore

che si è svolto dal ██████████ al ██████████

di aver partecipato al seguente **seminario di aggiornamento abilitante** valido ai fini
dell'abilitazione in: ██████████

organizzato da (indicare l'organismo pubblico regionale, statale o comunque da questi accreditato):

██████████

della durata di: ██████████ ore

che si è svolto in data: ██████████

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegati:

- programma del corso/seminario
- attestato di frequenza rilasciato dall'organismo pubblico regionale, statale o comunque da questi accreditato
- certificazione che trattasi di soggetto formatore autorizzato
- eventuale certificazione di superamento di esame finale
- altro (specificare): []

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

[] crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 20 CFP a corso)

[] crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 8 CFP a seminario/convegno).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. []

Luogo: [] data: []

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicare il tipo e gli estremi): []

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [], rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [] .

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [] di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [] .

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [] (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: [] data: []

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 6

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per Master e formazione post laurea, specializzazioni (di cui al punto 5.3. delle Linee guida)
(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver partecipato alla seguente attività:

master universitario di primo e secondo livello (università, titolo, settore disciplinare, numero di ore, data di inizio e fine): []

assegni di ricerca - minimo di 1 anno (università, titolo, settore disciplinare, periodo dell'assegno di ricerca): [],

dottorato di ricerca (università, titolo, dipartimento, periodo/ciclo): []

scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento universitari (università, titolo, data di inizio e fine): []

seconda o ulteriore laurea purché in materie attinenti alle aree tematiche di cui al punto 3 (università, tipologia di laurea, denominazione, piano di studi): []

presso la seguente Università: []

Allegati:

per master universitario di primo e secondo livello: attestato di avvenuto superamento esame finale o annualità

per assegni di ricerca: attestato di avvenuto conferimento relativo all'annualità

per dottorato di ricerca: diploma di dottorato relativo all'annualità

per scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento universitari: attestato di avvenuto superamento

per seconda o ulteriore laurea purché in materie attinenti alle aree tematiche di cui al punto 3: diploma di laurea

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

██████ Crediti formativi (20 c.f.p., con esclusione dei crediti in deontologia e discipline ordinistiche) per ogni anno di corso, ad avvenuto superamento dello stesso e previo riscontro (con assegnazione annuale al raggiungimento di 20 cfp).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. ██████

Luogo: ██████ data: ██████

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicare il tipo e gli estremi): ██████

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████.

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████ di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████.

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ██████ (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: ██████ data: ██████

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 7

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida

per attività relative a: mostre, fiere, visite ed altri eventi

(di cui al punto 5.4, lett. b) delle Linee guida)

(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver partecipato alla seguente attività

mostra (indicare titolo): []

sede: []

in data: []

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

fiera (indicare titolo) []

sede: []

in data: []

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione

- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

visita (indicare titolo e breve descrizione del programma) []

luogo: []

in data: []

promosso da: []

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

altri eventi assimilabili (indicare titolo e breve descrizione del programma) []

luogo: []

in data: []

promosso da: []

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegati:

per mostre, fiere e ove pertinente: biglietto di ingresso con data []

altro (specificare) []

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

[] Crediti formativi (1 CFP per ogni mostra, fiera, visita o altro evento assimilabile con un massimo di 15 CFP nel triennio).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. [REDACTED]

Luogo: [REDACTED]

data: [REDACTED]

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi): [REDACTED]

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED], rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED].

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED]

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: [REDACTED]

data: [REDACTED]

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 8

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per attività relative a: monografie, articoli, saggi scientifici o di natura tecnico-professionale (di cui al punto 5.4, lett. c) delle Linee guida)

(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver svolto la seguente attività

monografia (indicare titolo): []

data pubblicazione: []

n. pagine: []

casa editrice: []

codice ISBN: []

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 3. deontologia
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

articolo (indicare titolo) []

data pubblicazione: []

rivista: []

numero della rivista: [redacted]

casa editrice: [redacted]

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 3. deontologia
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

saggio scientifico o di natura tecnico professionale (indicare titolo):

data pubblicazione: [redacted]

rivista/altro: [redacted]

casa editrice: [redacted]

nella seguente area formativa

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 3. deontologia
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegati:

- estratto monografia (frontespizio e indice)
- articolo e copertina della rivista
- saggi scientifici o di natura tecnico-professionale (frontespizio – indice - abstract)

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

[redacted] Crediti formativi (1 CFP per ogni articolo, 2 CFP per ogni monografia o pubblicazione con un massimo di 15 CFP nel triennio).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. [redacted]

Luogo: [redacted] data: [redacted]

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicare il tipo e gli estremi): [redacted]

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED], rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED].
- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.
- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED]
- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.
- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).
- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).
- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: [REDACTED] data: [REDACTED]

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 9

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per attività relative a concorsi di progettazione (di cui al punto 5.4, lett. f) delle Linee guida)
(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver partecipato al seguente concorso di progettazione (in Italia o all'estero):

titolo del concorso: []

bandito da: []

luogo: []

data di conclusione del concorso: []

tipologia di concorso: []

e di essere stato premiato o menzionato con il proprio progetto (indicare il premio o la menzione):

[]

Inoltre dichiara

di essere stato membro del gruppo partecipante (gruppo costituito o costituendo);

Allegati

estratto del verbale della giuria con data [] (la data del verbale della giuria deve essere entro il triennio)

eventualmente istanza di partecipazione con la definizione dei membri del gruppo (se non compare nel verbale)

altro (specificare) []

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

[] Crediti formativi (15 CFP per ogni premio o 10 CFP per ogni menzione).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. []

Luogo: [] data: []

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi): [REDACTED]

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED], rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED].
- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.
- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED].
- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.
- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).
- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).
- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: [REDACTED] data: [REDACTED]

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 10

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida per attività di esercitazioni e mobilitazioni di protezione civile (p. 5.2.2 delle Linee guida)
(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver partecipato alle seguenti **esercitazione di Protezione civile** (ai sensi del punto 5.2.2 delle Linee guida):

effettuato in data: []

effettuato in data: []

di aver partecipato alle seguenti **mobilitazioni di Protezione civile** (ai sensi del punto 5.2.2 delle Linee guida):

effettuata dal [] al: []

effettuata dal [] al: []

Allegati:

Comunicazione relativa alla data dell'esercitazione: []

Comunicazione con cui si richiede la mobilitazione: []

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

[] crediti formativi (2 CFP per ogni giorno con limite massimo di 24 CFP nel triennio).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. []

Luogo: [] data: []

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi): [REDACTED]

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED], rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED].

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED]

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di [REDACTED] (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: [REDACTED] data: [REDACTED]

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 11

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali a posteriori ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida (da presentare entro sei mesi dalla data di svolgimento dell'evento)

per attività formativa svolta all'estero

(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver svolto la seguente attività formativa all'estero (corsi e seminari svolti all'estero, esclusivamente in modalità frontale, organizzati da istituzioni, enti e altri soggetti comunitari ed extracomunitari): []

paese: []

organizzata da: []

della durata di: [] ore

che si è svolto dal [] al []

oppure che si è svolto in data: []

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegati:

- programma dell'evento
- attestato di frequenza
- eventuale certificazione di superamento di esame finale
- altro (specificare): []

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 20 CFP a corso).

crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 8 CFP a seminari, convegni, giornate di studio, tavole rotonde, conferenze, workshop e simili).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. _____

Luogo: _____ data: _____

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi): _____

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____.

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: _____ data: _____

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 12

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali a posteriori ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida (da presentare entro sei mesi dalla data di svolgimento dell'evento)

per attività formativa svolta degli enti pubblici nei confronti dei propri dipendenti o dei dipendenti di altri enti pubblici

(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di essere dipendente dell'ente pubblico: []

di aver svolto la seguente attività formativa: []

organizzata dall'ente pubblico: []

della durata di: [] ore

che si è svolto dal [] al []

oppure che si è svolto in data: []

che non è stato attivato un protocollo d'intesa tra l'Ente e l'Ordine territoriale di riferimento, ai sensi del punto 5.5. delle Linee guida

che l'attività rientra nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegati:

- programma dell'evento
- attestato di frequenza

- eventuale certificazione di superamento di esame finale
- altro (specificare):

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 20 CFP a corso).

crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 8 CFP a seminari, convegni, giornate di studio, tavole rotonde, conferenze, workshop e simili).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. _____

Luogo: _____ data: _____

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicare il tipo e gli estremi): _____

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____.

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____.

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: _____ data: _____

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 13

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali a posteriori ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida (da presentare entro sei mesi dalla data di svolgimento dell'evento)

per attività formativa svolta degli Enti pubblici di chiara valenza formativa

(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome []

Cognome []

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di []

con il numero [] sezione [] settore []

Codice fiscale []

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver svolto la seguente attività formativa: []

organizzata dall'ente pubblico (di chiara valenza formativa, quali Regioni, ENEA, CNR): []

della durata di: [] ore

che si è svolto dal [] al []

oppure che si è svolto in data: []

che tale ente non ha attivato una convenzione/protocollo d'intesa con il CNAPPC;

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegati:

- programma dell'evento
- attestato di frequenza
- eventuale certificazione di superamento di esame finale
- altro (specificare): []

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 20 CFP a corso).

crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 8 CFP a seminari, convegni, giornate di studio, tavole rotonde, conferenze, workshop e simili).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. _____

Luogo: _____ data: _____

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicare il tipo e gli estremi): _____

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____.

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____.

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: _____ data: _____

AUTOCERTIFICAZIONE – MODULO 14

richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali a posteriori ai sensi del p. 6.7 delle Linee guida (da presentare entro sei mesi dalla data di svolgimento dell'evento)

per attività formativa svolta da altri Ordini e Collegi territoriali

(per compilare questo modulo, cliccare due volte sulla casella grigia e scrivere)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome

Cognome

Iscritto presso l'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di

con il numero sezione settore

Codice fiscale

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

dichiara

di aver svolto la seguente attività formativa (corso e/o seminario):

organizzata dal seguente Ordine e/o Collegio territoriale (ad esempio l'Ordine degli Ingegneri, il Collegio dei Geometri, ecc.):

della provincia di:

della durata di: ore

che si è svolto dal al

oppure che si è svolto in data:

che per tale attività non è stato richiesto preventivo accreditamento secondo quanto previsto al punto 6.1. presso l'Ordine territoriale competente;

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

- 1. architettura
- 2. gestione della professione
- 4. paesaggio
- 5. conservazione
- 6. pianificazione

Allegato:

- programma dell'evento
- attestato di frequenza

eventuale certificazione di superamento di esame finale

altro (specificare): _____

A fronte di quanto sopra chiede il riconoscimento di

_____ crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 20 CFP a corso).

_____ crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 8 CFP a seminari, convegni, giornate di studio, tavole rotonde, conferenze, workshop e simili).

Il sottoscritto / la sottoscritta

Arch. _____

Luogo: _____ data: _____

Allegato: fotocopia del documento di riconoscimento (indicare il tipo e gli estremi): _____

Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali

Si rende noto che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che:

- I dati personali volontariamente forniti con la compilazione del presente documento saranno custoditi presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____, rientrano nella categoria dei dati personali comuni e saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per le seguenti finalità: formazione obbligatoria relativa alle attività istituzionali dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____

- L'acquisizione dei dati personali ha natura facoltativa; tuttavia un eventuale rifiuto di rispondere o di esprimere il consenso può comportare l'impossibilità per l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ di adempiere agli obblighi istituzionali previsti per legge.

- I dati personali da Lei forniti verranno conservati per il periodo temporale legato alla finalità istituzionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____

- L'interessato è informato dei diritti di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali e, nel caso, la loro comunicazione in forma intelligibile; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, ovvero al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

- L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; alla portabilità dei dati; di revocare il consenso; di proporre reclamo all'autorità di controllo.

- Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di _____ (domicilio/sede, dati di contatto telefono, e mail, ecc.).

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

- il responsabile della protezione dei dati (se nominato) è (nome e cognome /ragione sociale/denominazione, domicilio/sede, telefono, e mail, ecc.).

Per espressa accettazione _____

Luogo: _____ data: _____

