

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/la sottoscritto/a¹ iscritto/a al n°
dell'albo dell'Ordine dei dottori agronomi e dottori forestali di

DICHIARA

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

- di aver conseguito nell'anno 20... i seguenti Crediti formativi professionali (CFP) per la partecipazione agli **eventi formativi** realizzati/accreditati dal sistema ordinistico:

	Ordine/Federazione regionale/Conaf	Codice evento	Titolo dell'evento	Data/Periodo	N° CFP
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

- di aver svolto le seguenti **attività** produttive di crediti formativi ai sensi dell'art. 8 del Regolamento della formazione professionale permanente:

Attività	Data	Commissione/gruppo di lavoro/sessione d'esame	Note	N° CFP
Partecipazione alle commissioni di studio e gruppi di lavoro del Consiglio nazionale, delle Federazioni regionali o degli Ordini ²				
Partecipazione ai gruppi di lavoro e alle commissioni di studio degli organismi nazionali e internazionali cui aderisce il Consiglio nazionale				
Partecipazione alle commissioni per gli esami di Stato per l'esercizio della professione di dottore agronomo e di dottore forestale ³				
Relazioni a congressi, convegni, seminari, corsi post-laurea, master universitari e corsi di aggiornamento ⁴				
Articoli scientifici o di natura tecnico- professionale ⁵				

¹ Indicare il titolo professionale (dottore agronomo, dottore forestale, agronomo iunior, forestale iunior, biotecnologo agrario)

² Indicare la commissione/gruppo di lavoro

³ Indicare le Commissioni e le relative sessioni d'esame

⁴ Indicare il titolo della relazione e dell'evento

⁵ Indicare il titolo dell'articolo, gli eventuali coautori, l'editore, la rivista e il numero di battute

Attività	Data	Commissione/gruppo di lavoro/sessione d'esame	Note	N° CFP
Monografie scientifiche o di natura tecnico- professionale ⁶				
Docenze svolte presso Università ed enti equiparati nell'ambito di corsi di laurea o master, scuole di specializzazione o corsi di perfezionamento universitario da soggetti non dipendenti ⁷				

....., lì

Firma

Il/la sottoscritto/a 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 arti.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, la informiamo che i suoi 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, e in particolare dell'Ordine dei dottori agronomi e dottori forestali di.....e del Consiglio dell'Ordine nazionale dei dottori agronomi e dottori forestali, nonché di loro incaricati.

La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, 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 dei dottori agronomi e dottori forestali di....., con sede in

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

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei dottori agronomi e dottori forestali di, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

.....,

Firma

⁶ Indicare il titolo della pubblicazione, gli eventuali coautori, l'editore e il numero di pagine

⁷ Indicare gli enti e le materie