

SPAZIO RISERVATO AL TIMBRO DELL'ASSOCIAZIONE

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA
DELL'ORDINE

PROTOCOLLO N. _____

DATA _____

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo Commissione formazione

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO

L'Associazione _____ con sede in _____, via
_____, tel. _____, fax _____
e-mail _____@_____, ai sensi
dell'art. 10 comma 2 e dell'art. 17 del Regolamento del Consiglio Nazionale Forense n. 6 del 16.7.2014.

CHIEDE

l'accREDITAMENTO dell'evento formativo di seguito indicato, con il riconoscimento di crediti formativi che Codesto Consiglio dell'Ordine vorrà quantificare, secondo quanto previsto dal Regolamento in vigore

TITOLO EVENTO: _____

MATERIA: _____

N° SESSIONI: _____ **DATA/E** _____

INTRODUCE E MODERA: _____

RELATORI: _____

SEDE _____ **ORA INIZIO/FINE** _____

L'eventuale accreditamento del presente evento non potrà, in nessun caso, estendersi ad altri incontri di medesimo argomento e/o titolo il cui riconoscimento dovrà, pertanto, essere preventivamente richiesto.

L'Associazione fa presente di conoscere quanto previsto dal Regolamento approvato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo con riferimento all'obbligo di assicurare la presenza, ad ogni evento formativo, di almeno un Avvocato nonché di corredare la presente richiesta dell'eventuale scheda informativa per i relatori rappresentativi di diverse professionalità (esperti, medici, docenti non universitari, tecnici, ecc.).

La partecipazione all'evento formativo sarà:

- gratuita** per tutti i soci dell'Associazione,
- prevede il **pagamento** di un contributo di € _____ a titolo di rimborso spese per il singolo evento
- prevede il **pagamento** di € _____ per tutti gli altri partecipanti

Al fine di consentire l'effettiva verifica della partecipazione all'evento, ogni partecipante avrà l'obbligo di registrare la propria presenza mediante:

- apposizione di firma (in ingresso e in uscita) su registro cartaceo contenente: cognome, nome, data di nascita o cod. fisc., Foro di appartenenza;
 - altro _____
-

Resta inteso che la **stampa e distribuzione** degli attestati ai partecipanti sarà di esclusiva competenza dell'Associazione che, peraltro, si impegna a fornire al Consiglio dell'Ordine, nel termine di 15 giorni dall'incontro, copia del registro contenente le presenze ovvero **file**, obbligatoriamente in uno dei seguenti formati: **.csv o .txt o excel**, all'indirizzo formazione@avvocatipalermo.it. Tale file deve contenere le seguenti informazioni:

- a) cognome;
- b) nome;
- c) codice fiscale;
- d) Foro di appartenenza;

Gli attestati di partecipazione conterranno: il nominativo completo e i dati anagrafici del partecipante (o codice fiscale); titolo e data dell'evento; materia trattata, data delibera di accreditamento e numero di crediti riconosciuti dal Consiglio dell'Ordine.

Si chiede, altresì, che Codesto Consiglio dell'Ordine voglia fornire:

- il patrocinio gratuito per l'evento formativo per il quale si richiede il riconoscimento dei crediti con conseguente utilizzo del logo del Consiglio dell'Ordine da inviarsi al seguente indirizzo di posta elettronica

_____ @ _____

Si prega, infine, di volere comunicare l'eventuale delibera al seguente indirizzo di posta elettronica:

_____ @ _____

altro _____

Eventuali note informative: _____

Palermo, _____

Con osservanza.

Allegati:

- Programma dei lavori**
- Scheda informativa del Dott./Prof.** _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

Il Consigliere Segretario con provvedimento del ____/____/_____ ha deliberato:

- di riconoscere n. _____ crediti formativi per ogni sessione richiesta
- di non riconoscere crediti formativi poiché _____

Altro _____

Palermo, ____/____/_____

Il Consigliere Segretario
Avv. Antonio Rizzuto

LA PRESENTE ISTANZA DI ACCREDITAMENTO PREVEDE IL PAGAMENTO DI UN CONTRIBUTO DI € 30,00 DA EFFETTUARSI PRESSO LO SPORTELLO DELLA SEGRETERIA