

## Formazione continua obbligatoria - Casi di esonero

Con riferimento alle Linee Guida e di Coordinamento attuative del Regolamento per l'aggiornamento e sviluppo professionale continuo, specificatamente al paragrafo 7 relativo agli esoneri, si precisa che:“ ... Gli iscritti che non esercitano la professione neanche occasionalmente per tre anni, non sono tenuti a svolgere l'attività di formazione professionale continua.

Al tal fine gli aventi titolo devono presentare all'Ordine, per l'attività di verifica di competenza del medesimo, una dichiarazione nella quale l'iscritto, sotto la propria personale responsabilità, sostenga di:

- non essere in possesso di partita IVA, personale o societaria, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo;
- non esercitare l'attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma”
- non essere dipendente pubblico ex articolo 5.6 Linee Guida

Tale dichiarazione va resa all'Ordine entro il 31.12 di ogni anno (\*), per evitare che scatti l'obbligo della Formazione continua a partire dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Per gli iscritti con almeno 20 anni di iscrizione all'Albo la obbligatorietà formativa cessa al compimento del 70° anno di età. Anche di questa condizione deve essere data comunicazione all'Ordine entro il termine prescritto.

Il Consiglio dell'Ordine, su domanda dell'interessato, può esonerare, anche parzialmente, l'iscritto dallo svolgimento dell'attività formativa nei seguenti casi:

- a) maternità per un anno formativo; è comunque garantito il diritto all'aggiornamento on-line e a quelle iniziative alle quali l'iscritta ritiene opportuno partecipare;
- b) malattia grave, infortunio, assenza dall'Italia, che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno sei mesi;
- c) altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore.

(\*) N.B.: per l'anno 2014 si prega di inviare la comunicazione entro il 31 marzo 2014

fac-simile

**All'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC**

**RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA OBBLIGATORIA  
PER INTERRUZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

ai sensi del Regolamento per l'aggiornamento sviluppo professionale continuo in attuazione dell'art. 7 del DPR 7 agosto 2012 n. 137, e del punto 7 delle Linee Guida

**Il sottoscritto**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente (indirizzo, CAP, città)

\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine degli Architetti PPC della provincia di \_\_\_\_\_ con numero matricola

\_\_\_\_\_

Sezione:  A (laurea quinquennale o magistrale)  B (laurea triennale)

Settore:  Architettura  Pianificazione territoriale  Paesaggistica  
 Conservazione dei beni architettonici e ambientali

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

**dichiara**

- non essere in possesso di partita IVA, personale o societaria, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione
- non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo

- non esercitare l'attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma da almeno tre anni
- non essere dipendente pubblico ex articolo 5.6 Linee Guida

oppure di essere in una delle seguenti condizioni:

- in maternità per un anno formativo;
- con malattia grave, infortunio, assenza dall'Italia, che ha determinato l'interruzione dell'attività professionale per almeno sei mesi;
- in altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore.

### **Chiede**

pertanto di essere esonerato dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria ai sensi del punto n. 7 delle Linee guida e di coordinamento attuative del Regolamento per l'aggiornamento e lo sviluppo professionale continuo

**per il periodo:** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Al fine del riconoscimento dell'esenzione per malattia, infortunio o maternità si allega certificato medico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: - certificato medico nel caso di richiesta di esonero per malattia, infortunio o maternità.

#### **Informazioni generali**

I crediti formativi comunque acquisiti durante il periodo per il quale l'iscritto è esentato dall'obbligo formativo non possono essere computati ai fini dell'assolvimento dell'obbligo.