Al **Consiglio dell’Ordine**

**dei Geologi della Regione Umbria**

Via Martiri dei Lager, 58

06128 PERUGIA

PEC:[**geologiumbria@pec.epap.it**](mailto:geologiumbria@epap.sicurezzapostale.it)

*TRASMISSIONE A MEZZO P.E.C.*

**AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE CONTINUO – Triennio 2023-2024-2025**

**RICHIESTA di ESONERO TOTALE**

**e**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………… il ………………………………………………….

residente a …………………………, prov. (….), in Via ……………………..…………………………………………………………………………

iscritto/a al n. …….. dell’Albo/Elenco Speciale – Sezione A/B dell’Ordine dei Geologi della Regione Umbria, con la presente, in deroga alle disposizioni di cui all’art.2, comma 1, del “*Regolamento per la formazione professionale continua, in attuazione dell’art.7 del D.P.R. 7 agosto 2012, n.137*”, pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 1 del 15 gennaio 2018,

**CHIEDE**

**l’esonero dall’obbligo di adempimento dell’Aggiornamento Professionale Continuo dei Geologi**

**per l’intero periodo formativo:**

|  |
| --- |
| **ai sensi dell’art. 2, comma 3, lettera a) del sopraspecificato Regolamento** (casi di gravidanza) |

**ai sensi dell’art. 2, comma 3, lettera b) del sopraspecificato Regolamento** (casi maternità/paternità)

**ai sensi dell’art. 2, comma 3, lettera c) del sopraspecificato Regolamento** (casi infortuni e/o gravi malattie)

**ai sensi dell’art. 2, comma 3, lettera d) del sopraspecificato Regolamento** (non esercizio dell’attività professionale)

**ai sensi dell’art. 2, comma 3, lettera e) del sopraspecificato Regolamento** (attività professionale svolta all’estero)

**ai sensi dell’art. 2, comma 3, lettera f) del sopraspecificato Regolamento** (altri impedimenti o cause di forza maggiore)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R., sotto la propria responsabilità

**DICHIARA (specificare la propria situazione personale):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

e, nel caso tale condizione dovesse modificarsi nel corso del triennio in oggetto, si impegna a darne tempestiva notizia.

Si allega:

a) copia documento di identità in corso di validità;

b) documentazione di riferimento, ove prevista

|  |
| --- |
| *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’Art. 13 D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell’Art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li

*(luogo) (data)*

Il dichiarante

*[Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000]*