

RICHIESTA DI ESONERO - Regolamento per la formazione professionale continua per Tecnologi Alimentari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____, iscritto all'Ordine dei Tecnologi Alimentari di **REGIONE**

MOLISE OTAM dal _____ numero iscrizione _____

Cod. Fisc.

Cellulare _____;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità nella formazione od uso di atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

CHIEDE

di essere esonerato dagli obblighi formativi ai sensi dell'art. 5 del Regolamento del Consiglio Nazionale dei Tecnologi Alimentari per l'anno _____:

per

gravidanza ed adempimento da parte dell'uomo o della donna di doveri legati alla gravidanza;
allegare certificato di nascita o documento comprovante lo stato di gravidanza

adempimento da parte dell'uomo o della donna di doveri collegati alla paternità o alla maternità in presenza di figlio/i minori nato/i il _____ per i seguenti motivi:

_____ allegare documentazione

grave malattia, infortunio o documentate problematiche personali;

_____ allegare certificato medico

interruzione per un periodo non inferiore a sei mesi dell'attività professionale o trasferimento di questa all'estero;
allegare documento comprovante la durata del soggiorno all'estero o interruzione attività

non esercizio della libera professionale;
allegare dichiarazione nella quale, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto sostiene di:
- non essere in possesso di partita iva, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- non esercitare, neanche occasionalmente e in qualsiasi forma, l'attività o le funzioni professionali.

altre cause di documentato impedimento derivante da accertate cause oggettive o di forza maggiore
- allegare documentazione comprovante l'impedimento

Con osservanza
(firma leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del REG.UE 2016/679, La informiamo che i dati in nostro possesso che La riguardano, liberamente conferiti, verranno trattati nell'ambito della banca dati elettronica e/o cartacea dello scrivente Ordine, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di sottoporre alla Sua attenzione documenti istituzionali, offerte culturali e formative, opportunità professionali, convenzioni con primari Enti, interviste da parte di organizzazioni quali Università, Istituti di Ricerca e Statistica per fini esclusivamente professionali e/o scientifici e culturali.

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

La Commissione nella seduta del _____ ha deliberato l'esonero:

- per l'anno _____
- per l'anno _____, fermo restando l'assolvimento degli obblighi di aggiornamento in materia deontologica, previdenziale e di ordinamento professionale

Altro: _____

_____, ____/____/____

Il Presidente OTAMolise