Documento modello per raccolta dati da parte di Ordini, Collegi e Associazione

**Autocertificazione**

(ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

***Per il riconoscimento di esenzione dalle attività formative ECM***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esercitante la Professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto all’Ordine/Collegio/Associazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero iscrizione Ordine/Collegio/Associazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

Di aver diritto all’esenzione dalle attività formative ECM, secondo quanto previsto dalla determina del 17/10/2013 della Commissione Nazionale ECM:

per assenza dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ per malattia così come disciplinato dai CCNL delle categorie di appartenenza.

per congedo maternità e paternità dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dal D.lgs. n.151 del 26/03/2001 e successive modifiche e integrazioni.

per congedo parentale e congedo per malattia del figlio dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dal D.lgs. n.151 del 26/03/2001 e successive modifiche e integrazioni.

Per adozione e affidamento preadottivo dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dal D.lgs. n. 151 del 26/03/2001 e successive modifiche e integrazioni

Per congedo retribuito per assistenza ai figli portatori di handicap dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dal D.lgs. n.151 del 26/03/2001 e successive modifiche e integrazioni

Per aspettativa per cariche pubbliche elettive: D.lgs. n. 29/93 e successive modifiche e integrazioni, dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dal art. 2 L. 384/1979 e successive modifiche e integrazioni; art. 16 bis comma 2 bis D.lgs. n. 502/92 e successive modifiche e integrazioni

Per adozione internazionale aspettativa non retribuita durata espletamento pratiche, dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato: D.lgs. n.151 del 26/03/2001 e successive modifiche e integrazioni

Per aspettativa senza assegni per gravi motivi familiari, dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dai CCNL delle categorie di appartenenza

Per permesso retribuito per i professionisti affetti da gravi patologie, dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dai CCNL delle categorie di appartenenza

Per richiamo alle armi o servizio volontariato alla C.R.I., dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dall’art.14 R.D. Legge 10/8/1928, n.2034 e artt.36 e 245 del R.D. n.484/1936 e successive modifiche e integrazioni

Per aspettativa per incarico direttore sanitario aziendale e direttore generale, dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dall’art.3 bis, comma 11 D.lgs. n. 502/92 e successive modifiche e integrazioni

Per aspettativa per la cooperazione con i paesi in via di sviluppo e distacchi per motivi sindacali, dal \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, così come disciplinato dai CCNL delle categorie di appartenenza.

*Dichiaro di essere consapevole che eventuali crediti acquisti durante il periodo di esenzione non concorreranno al soddisfacimento del mio debito formativo.*

Il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all’art. 13 del Decreto Legislativo 196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

(Luogo) , DATA

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente.

 Allegare:

**Documento in corso di validità (OBBLIGATORIO FORMATO PDF)**

**Documentazione relativa all’esenzione ( Facoltativo MAX 3 Pagine FORMATO PDF)**