**AUTOCERTIFICAZIONE PER CFP APPRENDIMENTO INFORMALE   
ATTIVITA’ DI SUPPORTO POST SISMA CATANIA 26/12/2018**

(ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**La/Il sottoscritta/o**

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a all’Ordine degli Ingegneri della provincia di Catania al numero di posizione **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Residente (indirizzo, CAP, città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Documento di riconoscimento: tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole** che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo incrociato con i dati del C.O.R. di San Giovanni la Punta emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e che sarà valutata la violazione del codice deontologico

**DICHIARA**

ai fini dell’attribuzione dei crediti formativi professionali per apprendimento formale ed il relativo caricamento nell’anagrafe nazionale dei relativi CFP, giusta Circolare CNI n. 338/XIX Sess./2019 del 17/01/2019, di aver svolto attività di supporto alla verifica di agibilità e alla ricostruzione delle zone colpite dal sisma a Catania del 26 dicembre 2018 nel seguente periodo:

**N.B. - 3 CFP per ogni giorno di attività e fino ad un massimo di 30 CFP.**

* dal …………………… al ……………………….. presso il C.O.C. di ………………………………..
* dal …………………… al ……………………….. presso il C.O.C. di ………………………………..
* dal …………………… al ……………………….. presso il C.O.C. di ………………………………..
* dal …………………… al ……………………….. presso il C.O.C. di ………………………………..

per complessivi n. ………. giorni (3 CFP per ogni giorno) fino ad un massimo di 30 CFP.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

**La presente autodichiarazione deve essere inviata all’Ordine degli Ingegneri della provincia di Catania per PEC a:**

[**ordine.catania@ingpec.eu**](mailto:ordine.catania@ingpec.eu)