



RICHIESTA ESONERO OBBLIGO FORMATIVO

- **MATERNITÀ / PATERNITÀ / ADOZIONE**
- **MALATTIA GRAVE O INFORTUNIO CHE DETERMININO L'INTERRUZIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE PER ALMENO 6 MESI CONSECUTIVI**
- **NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE NEANCHE OCCASIONALMENTE PER TRE ANNI**
- **ALTRI CASI DI DOCUMENTATO IMPEDIMENTO DERIVANTE DA CAUSE DI FORZA MAGGIORE E SITUAZIONI DI ECCEZIONALITÀ**
- **DOCENTI UNIVERSITARI A TEMPO PIENO AI QUALI È PRECLUSO L'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE (L.382/1980)**



ORDINE DEGLI ARCHITETTI,
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI
DELLA PROVINCIA DI MILANO



ORDINE DEGLI ARCHITETTI,
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI
DELLA PROVINCIA DI MILANO



AREA RISERVATA



/albo
/cerco-offro
/itinerari
/giornale di cantiere



/SERATE
CORSI
SEMINARI
BIBLIOTECA
ITINERARI
ARCHIVIO AZIENDE



/HOME / L'ORDINE / FORMAZIONE / SERVIZI / STRUMENTI / CONCORSI / NEWSLETTER / MILANO CHE CAMBIA

/Ita /Eng



/area riservata

/logout

In questa sezione, riservata agli iscritti all'Ordine di Milano è possibile aggiornare i propri dati professionali, richiedere certificati, disporre di strumenti a supporto della propria attività oltre alla consultazione dei verbali, bilanci e delle convenzioni.
È infine possibile caricare il curriculum e il proprio portfolio di progetti e renderlo visibile al pubblico.

scheda
personale

stampa tesserino

posta certificata

DATI ANAGRAFICI

DATI PROFESSIONALI

DISPONIBILITÀ

CAMBIA PASSWORD

richiesta certificati

convenzioni

portfolio

genera MAV

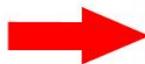
la mia mappa

Im@teria

bilanci e verbali

CRESME

FORMAZIONE CREDITI FORMATIVI





Nessuna stampa disponibile.

← Periodo di formazione dal 01/01/2017 al 31/12/2019 →

↻ 2017 2018 2019 **Status**

🔍 Ricerca 🔍 Annulla ricerca 🖨️ Stampa situazione formative 🗣️ FAQ/Assistenza

📄 Corsi disponibili 📄 I miei corsi 📄 **Le mie certificazioni**

Titolo

Tipo/Cat./Erog.

Ordine/Ente

Data

CFP

Stato



Nessuna stampa disponibile.



Periodo di formazione dal 01/01/2017 al 31/12/2019



2017

2018

2019

Status

Nuova istanza

Stampa

FAQ/Assistenza

Corsi disponibili 1 miei corsi Le mie certificazioni

Tutte le tipologie

Richiesta crediti con autocertificazione

Richiesta esonero obbligo formativo

Inizio obbligo formativo

Fine obbligo formativo

Oggetto

Tipologia

Data/Anno

CFP R/A

Status



Gestione accreditamento

Home M.U.D.E. Assistenza Professione Clienti/Fatture Formazione Mail Altro... Store \$ 0.00 Esci

Nessuna stampa disponibile.

018 2019 Status

Inserimento istanza:

*** Oggetto:** - Seleziona
Richiesta crediti con autocertificazione
Richiesta esonero obbligo formativo
Inizio obbligo formativo
Fine obbligo formativo

*** Tipologia:**

*** Anno di riferimento:** [v]

Dati generali

*** CFP dichiarati:** 2 [Verifica con le linee guida]

Indicare i crediti formativi per cui si chiede l'esonero.

*** Note del richiedente:**

Data invio:

Crediti formativi

Annotazioni

Selezionare l'aiuto © 2017 UfficioWeb v.136



Gestione accreditamento Home M.U.D.E. Assistenza Professione Clienti/Fatture Formazione Mail Altro... Store \$ 0.00 | Esc

Nessuna stampa disponibile.

018 2019 Status

Inserimento istanza: ✕

Nuova istanza Stampa

Corsi disponibili I miei corsi

Tutte le tipologie Ric...

*** Oggetto:** Richiesta esonero obbligo formativo

*** Tipologia:** Maternità
Malattia grave o infortunio che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi continuativi
Non esercizio della professione neanche occasionalmente per tre anni
Altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità
Docenti universitari a tempo pieno ai quali è precluso l'esercizio della libera professione (L. 382/1980)

*** Anno di riferimento:**

*** CFP dichiarati:**

Indicare i crediti formativi per cui si chiede l'esonero.

Note del richiedente:

Data invio:

Dati generali

Annotazioni

Selezionare l'aiuto ? © 2017 UfficioWeb v.136



Gestione accreditamento Home M.U.D.E. Assistenza Professione Clienti/Fatture Formazione Mail Altro... Store \$ 0.00 Esci

Nessuna stampa disponibile.

018 2019 Status

Inserimento istanza:

Dati generali

* Oggetto: Richiesta esonero obbligo formativo

* Tipologia: Maternità

* Anno di riferimento: 2017

Crediti formativi

* CFP dichiarati: 20.00

Maternità, paternità e adozione riducendo l'obbligo formativo di **-20 cfp** per ciascuna maternità nel triennio, ivi compresi i **4 cfp** in materia di deontologia e discipline ordinistiche

Indicare i crediti formativi per cui si chiede l'esonero.

Annotazioni

Note del richiedente:

Data invio:

INSERIRE IL NUMERO DI CREDITI DA RICHIEDERE (20 CFP)

Selezionare l'aiuto ? © 2017 UfficioWeb v.136



Gestione accreditamento Home M.U.D.E. Assistenza Professione Clienti/Fatture Formazione Mail Altro... Store \$ 0.00 Esc

Nessuna stampa disponibile.

Inserimento istanza: 018 2019 Status

Annotations

Note del richiedente:

Data invio:

Responsabilità e Privacy

✓ SONO CONSAPEVOLE CHE
tutte le informazioni dichiarate sono soggette alla normativa vigente relativa alle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli art.75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa.

AUTORIZZO INOLTRE
ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30/06/2003 n.196 al trattamento dei dati personali solo per lo scopo per cui sono stati richiesti ed autorizzo altresì la trasmissione degli stessi all'Ordine di appartenenza.

Allegati

 Per caricare i files è necessario salvare i dati!

I campi contrassegnati da * sono obbligatori.

SALVARE I DATI →

Selezione l'aiuto ? © 2017 UfficioWeb v.196



Gestione accreditamento Home M.U.D.E. Assistenza Professione Clienti/Fatture Formazione Mail Altro... Store \$ 0.00 Esci

Nessuna stampa disponibile.

018 2019 Status

Inserimento istanza: Responsabilità e Privacy

Data invio:

SONO CONSAPEVOLE CHE
tutte le informazioni dichiarate sono soggette alla normativa vigente relativa alle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli art.75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa.

AUTORIZZO INOLTRE
ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30/06/2003 n.196 al trattamento dei dati personali solo per lo scopo per cui sono stati richiesti ed autorizzo altresì la trasmissione degli stessi all'Ordine di appartenenza.

Allegati

CARICARE DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO (vedi pagina seguente)* →  Certificato di nascita 

CARICARE LA CARTA D'IDENTITÀ →  Altra documentazione 

L'allegato **obbligatorio** deve consistere in una dichiarazione ufficiale firmata che attesti la motivazione della richiesta in oggetto.

I campi contrassegnati da * sono obbligatori.

Stampa certificazione Invia certificazione ← **INVIARE LA CERTIFICAZIONE**

Elimina Salva Chiudi

Status

Non inviata

Selezionare l'aiuto ? © 2017 UfficioWeb v.136



(*) DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO

| | |
|--|---|
| maternità / paternità / adozione | <i>certificato di nascita</i> |
| malattia grave o infortunio che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi consecutivi | <i>certificato medico</i> |
| non esercizio della professione neanche occasionalmente per tre anni | . <i>autodichiarazione su modulo dedicato</i> . <i>contratto di lavoro dal quale si evince la professione svolta</i> |
| altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità | <i>a seconda del caso</i> |
| docenti universitari a tempo pieno ai quali è precluso l'esercizio della libera professione (L.382/1980) | . <i>autodichiarazione su modulo dedicato</i> . <i>se non presente nell'elenco speciale dell'albo, lettera dell'Università da cui si evince la scelta del regime a tempo pieno</i> |