*[Esente da imposta di bollo ai*

*sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000]*

**Al Consiglio dell’Ordine**

**dei Geologi delle Marche**

**pec**: [geologimarche@pec.epap.it](mailto:geologimarche@pec.epap.it)

**AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE CONTINUO 2023-25**

**RICHIESTA DI ESONERO PARZIALE**

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

**e**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Artt.46 e 47 del D.R.P. 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 delle Marche, 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 DPR 7/8/2012, n.137”, pubblicato sulla gazzetta ufficiale anno CXXXIX n. 1 del 15-01-2018,

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 - ( \* ) allegare documentazione ove richiesta dal regolamento APC art 2 comma 3)**

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

**CHIEDE L'ESONERO dal ………………… al ………………………..**

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

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

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

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

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

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

Nel caso tale condizione dovesse modificarsi nel corso del triennio anzidetto, si impegna a darne tempestiva notizia.

*Il dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi del regolamento UE 2016/679; del Codice della Privacy di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e relative modifiche apportate dal D. Lgs. 101/18*

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

*(luogo e data)*

Il dichiarante

*Allegati:*

*copia del documento d’identità se la dichiarazione non è firmata digitalmente*

*documentazione come previsto dal regolamento ( \* )*

La richiesta verrà esaminata dal Consiglio dell’Ordine e successivamente all’approvazione dell’istanza **il numero dei crediti APC esonerati sarà consultabile esclusivamente nell’area riservata WEBGEO**.

In caso di esito negativo verrà inviata una PEC con la motivazione.