

# RICHIESTA DI ESENZIONE/RIDUZIONE DALL'IMPEGNO FORMATIVO

*Ai sensi dell' art. 8 del Regolamento per la Formazione Continua del Perito Industriale*

*-Regolamento del 15/07/2016 in vigore dal 01/01/2017*

Il/la sottoscritto/a Perito Industriale	_____	
nato/a a _____	il _____	_____
residente in _____	Cap _____	Prov _____
via _____		num _____
telefono _____	Cell. _____	
e-mail _____		
PEC _____		
Codice Fiscale _____	Numero Iscrizione _____	

iscritto all'Ordine Professionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della Provincia di VERONA consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alla decadenza dei benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 8, commi 2,3,5 del Regolamento per la Formazione Continua del Perito Industriale e del Perito Industriale Laureato,

## CHIEDE

ALL'ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI VERONA  
L'ESENZIONE/RIDUZIONE DALL' IMPEGNO FORMATIVO PER IL SEGUENTE MOTIVO

barrare la casella corrispondente e compilare il periodo di esenzione (obbligatorio data di inizio e di fine) o riduzione

per il seguente periodo:

ESENZIONE per gravidanza e/o maternità/paternità fino a tre anni di età del figlio; Dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente periodo:

ESENZIONE per grave malattia e/o intervento chirurgico; Dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente periodo:

ESENZIONE per interruzione dell'attività professionale per almeno 4 (quattro) mesi consecutivi, opportunamente documentata, a qualunque titolo dovuta, compresi i casi di forza maggiore; (allegare documentazione) Dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente periodo:

ESENZIONE per gravi e documentati motivi diversi da quelli sopra indicati; (allegare documentazione) Dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente periodo:

ESENZIONE per iscrizione ad altro ordine/albo professionale; Ordine professionale: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Matricola iscrizione: \_\_\_\_\_ Al: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(dovrà essere osservato l'obbligo formativo imposto dall'ordine professionale sopra indicato)

A partire

RIDUZIONE per il non esercizio della professione (in proprio e/o alle dipendenze), consapevole di dover comunque acquisire un numero dei crediti non inferiore a 8/anno. Da: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
NOTA BENE: La riduzione per non esercizio della professione comporta l'impossibilità di utilizzo del timbro professionale

Il Perito Industriale firmatario, DICHIARA E CONFERMA di trovarsi nella condizione sopra indicata, consapevole di: non poter utilizzare il timbro professionale se richiesta la riduzione per il non esercizio della professione.

DICHIARA altresì di aver preso visione del Regolamento sulla Formazione Continua, impegnandosi anche a comunicare tempestivamente a codesto Ordine la variazione di stato dell'attività professionale. Si ricorda che l'Ordine competente, a suo insindacabile giudizio, può o meno accogliere la richiesta e vigila su quanto concesso, revocando la riduzione qualora ne ricorrano le motivazioni.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla presente richiesta dovrà essere allegata:

- copia del documento d'identità valido (da allegare per qualsiasi richiesta di esenzione/riduzione)
- documentazioni relative alle esenzioni/riduzioni richieste (solo dove espressamente richiesta)

INVIARE IL PRESENTE MODULO E RELATIVI ALLEGATI IN SEGRETERIA: [segreteria@peritiverona.it](mailto:segreteria@peritiverona.it)

Spazio per la segreteria	
<input type="checkbox"/> Richiesta incompleta	<input type="checkbox"/> Registrata su Albo unico
	<input type="checkbox"/> Archiviata