

**Istanza di accreditamento attività formativa e relazione di sintesi**

Presentata da  ENTE ORGANIZZATORE  STUDIO LEGALE

Ragione sociale \_\_\_\_\_

indirizzo sede \_\_\_\_\_

P.IVA / CF \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

**II RESPONSABILE dell'attività formativa è:**

\_\_\_\_\_

Recapiti telef. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Chiede l'accREDITamento della seguente **ATTIVITA' FORMATIVA** di:

AGGIORNAMENTO

FORMAZIONE

**AREA**

Civile

Procedura Civile

Penale

Procedura Penale

Persone e Famiglia

Lavoro, previdenza e assistenza sociale

Diritto Amministrativo

Mediazione & A.D.R.

Diritto Costituzionale

Unione Europea - Internazionale

Deontologia

Ordinamento

Previdenza Forense

Altro \_\_\_\_\_

**MODALITA' ORGANIZZATIVA**

Sede lavori \_\_\_\_\_

Data evento singolo \_\_\_\_\_ Posti disponibili n. \_\_\_\_\_

Date seminario/corso/master \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Posti disponibili n. \_\_\_\_\_

MEZZA GIORNATA dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

GIORNATA INTERA dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- INCONTRO - CONVEGNO
- CORSO - SEMINARIO
- TAVOLA ROTONDA

- CORSO specialistico
- MASTER di I e II livello
- SCUOLA FORENSE

**Obiettivo formativo** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TITOLO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara il **LIVELLO didattico**

- BASE                       AVANZATO                       SPECIALISTICO

descritto nel **programma scientifico che allega sub 1)**.

La **METODOLOGIA didattica** è

- lezione frontale                       prospettazione di casi pratici e disamina
- esercitazione                       simulazione caso pratico / giochi di ruolo
- interazione partecipanti /relatori (quesiti e \_\_\_\_\_)

**I SUPPORTI DIDATTICI utilizzati sono**

- schede illustrative                       audiovisivi                       altro \_\_\_\_\_

(facoltativo) Dichiara, inoltre, che

sarà distribuito il questionario di valutazione finale dell'attività formativa da parte dei partecipanti che si allega alla presente.

sarà adottato il controllo della effettiva partecipazione attraverso:

- verifiche intermedie                       verifica finale

**La modalità di rilevamento delle presenze dei partecipanti avverrà a mezzo:**

- sistema elettronico
- raccolta delle sottoscrizioni in entrata e in uscita a mezzo registro cartaceo vistato per conformità dalla Segreteria dell'Ordine Avvocati.

Dichiara di conoscere il Regolamento n.6/2016 del CNF e la Circolare attuativa dell'Ordine degli Avvocati di Busto Arsizio (delibera 1/2/2016 pubblicata sul sito Internet), e si impegna agli obblighi ivi descritti all'art 3 e 4 della Circolare e pertanto:

- a dare diffusione dell'informativa dell'attività accreditata con la non modificabile dicitura "attività formativa accreditata dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Busto Arsizio per n.... crediti in materia....."

- ad effettuare con diligenza e rigore il controllo delle presenze degli iscritti durante l'attività formativa, consapevole che il Consiglio dell'Ordine può effettuare i controlli presso la sede dei lavori a mezzo di referenti incaricati e che, in caso di accertamento di violazioni e/o irregolarità dell'obbligo di controllo delle presenze dei partecipanti, il Consiglio dell'Ordine si riserva di annullare l'accreditamento concesso all'evento dandone comunicazione agli iscritti a mezzo sito Internet e a non concedere ulteriori accreditamenti al soggetto organizzatore;

- a consegnare, entro due giorni lavorativi dall'evento, il registro cartaceo delle presenze ed entro le ore 12,00 del giorno successivo l'evento il sistema elettronico di rilevamento presenze;

- a rilasciare l'attestato di partecipazione all'attività formativa che deve essere consegnato al partecipante e contenere la dicitura "attività formativa accreditata dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Busto Arsizio per n.... crediti in materia non obbligatoria/obbligatoria – area....."

**Allega, in separati file PDF:**

- 1) **PROGRAMMA INTEGRALE** attività formativa con indicazione dei: a) singoli argomenti trattati dai rispettivi relatori; b) nominativi e qualifiche relatori; nominativo e qualifica moderatore;
- 2) **CURRICULA RELATORI**, con riferimento alle esperienze e competenze in relazione all'attività formativa di cui si chiede l'accreditamento;

**Facoltativi:**

**Locandina evento (solo file PDF)**

**Modello QUESTIONARIO GRADIMENTO EVENTO**

**Modello TEST VERIFICHE INTERMEDIE/FINALI**

Busto Arsizio \_\_\_\_\_

F.to Il legale rappresentante \_\_\_\_\_

F.to Il Responsabile organizzatore \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Riservato all'Ordine Avvocati Busto Arsizio**

Data deposito istanza a mezzo e-mail \_\_\_\_\_

Allegati completi  Si  NO

Richiesta integrazione documenti in data \_\_\_\_\_

Pervenuta integrazione in data \_\_\_\_\_ Esame istanza \_\_\_\_\_

Accreditamento  NO in quanto \_\_\_\_\_

Accreditamento  SI deliberazione del \_\_\_\_\_ per

**AGGIORNAMENTO**  **FORMAZIONE** Materia  **OBBLIG.**  **NON OBBLIG.**

**CREDITI N.** \_\_\_\_\_ **AREA** \_\_\_\_\_