

## **ISTANZA DI ACCREDITAMENTO**

*(Da compilare separatamente per ogni singola attività formativa e da trasmettere almeno 15 giorni prima dell'evento esclusivamente a mezzo mail all'indirizzo: [formazione@ordineavvocati.bari.it](mailto:formazione@ordineavvocati.bari.it) (approvato dalla Commissione Formazione in data 21.10.2019))*

### **IL SOTTOSCRITTO RICHIEDENTE/PROMOTORE:**

*(se più d'uno, per ognuno indicare i seguenti dati)*

► **Denominazione e natura giuridica** \_\_\_\_\_

sede legale (cod. post. città, via, civico) \_\_\_\_\_

partita iva/codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **► Segreteria organizzativa:**

contatto Sig. \_\_\_\_\_

Tel/fax \_\_\_\_\_

email (obbligatoria) \_\_\_\_\_

#### **► Comitato Scientifico:**

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

## **CH I E D E**

**l'accREDITAMENTO dell'attività formativa di seguito specificata**

#### **► Titolo evento e area disciplinare (campi obbligatori) :**

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

#### **► Ubicazione e data evento (campi obbligatori)**

Luogo \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ora \_\_\_\_\_ In presenza \_\_\_\_\_ Modalità FAD \_\_\_\_\_

► **Durata complessiva evento (in ore)** escluse pause e attività sociali \_\_\_\_\_

► **Partecipanti previsti all'evento** (numero orientativo) \_\_\_\_\_

► **Evento organizzato in più incontri/sessioni** (specificare barrando solo la richiesta prescelta):

richiesta di accreditamento unico

richiesta di accreditamento per ogni singolo incontro

► **Modalità di rilevamento presenze** tramite elenco cartaceo riportante “cognome, nome, codice fiscale e COA del partecipante”, trasformato in foglio excel da trasmettere alla seguente mail: [formazione@ordineavvocati.bari.it](mailto:formazione@ordineavvocati.bari.it)

► **Eventuale accreditamento già richiesto/ottenuto dal CNF:**

SI con riconoscimento di n. \_\_\_\_\_ crediti NO

► **Evento a pagamento:**

SI NO

► **Richiesta di contributo economico del COA:**

SI NO ( Se SI, scaricare il modulo di Istanza Contributo )

► **Richiesta di patrocinio e logo del COA:**

SI NO ( Se SI, scaricare il modulo di Istanza Patrocinio e Logo )

► **Eventuali finanziamenti di terzi:**

SI NO

In caso di accoglimento della richiesta, **il richiedente/promotore si impegna:**

- a contattare la Segreteria del COA Bari (0805276904) per gli adempimenti conseguenti;
- ad effettuare con diligenza il controllo delle presenze degli iscritti all’attività formativa;
- **a rilasciare il certificato di partecipazione all’attività formativa che riporterà il numero di crediti formativi riconosciuti e la dicitura “Attività formativa accreditata dal Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Bari ai fini della formazione professionale continua”;**
- **comunque, a rilasciare gli attestati anzidetti a tutti i partecipanti iscritti presso Ordini diversi dall’Ordine degli Avvocati di Bari, senza alcun ulteriore adempimento a carico di quest’ultimo.**

Si precisa che la promozione dell’attività formativa **è a carico del richiedente/promotore.**

Il richiedente dichiara che l’attività formativa risponde ai seguenti criteri (*specificare brevemente*):

- coerenza dei temi trattati con le finalità del Regolamento per la formazione:

---

---

- attinenza alla professione sotto profili tecnici, scientifici, culturali e interdisciplinari:

---

---

- esperienze e competenze dei relatori in merito alla natura dell'attività formativa:

---

---

Si allega:

- bozza locandina evento;
- programma dell'attività formativa con indicazione dei temi trattati e dei docenti/relatori previsti;
- ove occorra: curriculum vitae docenti/relatori, con riferimento alle esperienze e competenze in relazione alla natura dell'attività formativa;
- breve relazione sulla tipologia dell'attività formativa.

Lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Firma \_\_\_\_\_