

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** (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 _____