

## **RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO**

***(da compilare separatamente per ogni singola attività formativa)***

### **DATI del soggetto promotore (dati/timbro):**

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

▶ **denominazione**

\_\_\_\_\_

natura giuridica

\_\_\_\_\_

sede legale (cod. post, città, via, civico) partita iva

\_\_\_\_\_

▶ **segreteria organizzativa:**

contatto \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

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

▶ **eventuale Comitato Scientifico:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ **eventuali finanziamenti di terzi:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ **eventuale richiesta contributo dell'Ordine degli Avvocati di Verona:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ **Attività formativa che si intende organizzare (indicare titolo, area disciplinare e materia dei crediti formativi):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ **L'evento è riservato ad avvocati iscritti all'Associazione o ente organizzatore:**

Sì

No

▶ **L'evento è a pagamento:**

Sì

No

▶ **L'evento è organizzato con il Dipartimento di Scienze Giuridiche in convenzione:**

Sì

No

► **L'evento si terrà**

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Ora: \_\_\_\_\_

Durata complessiva (in ore) escluse pause ed attività sociali: \_\_\_\_\_

\*\*\*

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

natura non seriale ( non è stato già proposto né verrà riproposto nella medesima forma e/o con i medesimi contenuti in altre città d'Italia ):

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

coerenza dei temi trattati con le finalità del regolamento per la formazione continua:

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

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

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

numero (previsto) dei partecipanti:

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

durata:

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

tipologia e qualità dei supporti di ausilio all'esposizione (quali proiezione di filmati, uso di diapositive e la distribuzione anticipata di materiale di studio):

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

metodologia didattica adottata (ad es. simulazione, tavola rotonda, lezione frontale):

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

partecipazione interattiva (eventuale spazio dedicato alle domande, raccolta preliminare dei quesiti):

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

metodi di controllo della continua ed effettiva partecipazione, come verifiche intermedie e verifica finale:

\_\_\_\_\_

---

[ ] modalità di rilevamento presenze:

---

---

[ ] richiesta utilizzo del sistema RICONOSCO, indicando quale referente già accreditato del Soggetto promotore l'Avv. \_\_\_\_\_

*Si precisa che il soggetto sopra indicato sarà l'unico soggetto legittimato ad operare il sistema RICONOSCO in sede di accertamento delle presenze ed a trattare i dati forniti dall'Ordine degli Avvocati di Verona. Il referente, che sottoscrive con il richiedente la presente, è costituito custode dell'attrezzatura e dei dati consegnati e dovrà curare che tali dati personali vengano trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, con il massimo riserbo e che agli stessi non acceda alcuno salvo che per le operazioni di rilevamento delle presenze in entrata e in uscita, che dovranno essere sempre sovrintese dal referente. L'attrezzatura ed i dati, in qualunque forma consegnati, devono essere restituiti immediatamente dopo l'evento all'Ordine degli Avvocati presso il luogo in cui gli stessi sono stati consegnati.*

*Il referente è nominato responsabile del trattamento dei dati ad egli conferiti dall'Ordine degli Avvocati limitatamente alla specifica finalità di rilevazione delle presenze, senza ammissione di alcuna altra attività (specie di comunicazione, diffusione, trasferimento dei dati). Il referente è inoltre tenuto a collaborare con l'Ordine degli Avvocati nel riportare, gestire e riscontrare le richieste di accesso che dipendano dall'attività posta in essere durante il convegno.*

[ ] eventuali precedenti accreditamenti richiesti e relative risposte ottenute:

---

---

[ ] esperienze e competenze specifiche dei relatori in relazione alla natura dell'attività formativa

---

---

[ ] elaborazione e distribuzione di un questionario di valutazione finale dell'attività formativa da parte dei partecipanti

### **ch i e d e**

l'accREDITAMENTO dell'attività formativa sopra specificata.

In caso di accoglimento della richiesta, **l'ente promotore si impegna:**

- ◆ ad effettuare con diligenza e rigore il controllo delle presenze degli iscritti all'attività formativa stessa sia in entrata che in uscita;
- ◆ a rilasciare il certificato di partecipazione all'attività formativa, il quale dovrà contenere il numero di crediti formativi riconosciuti e la dicitura "Attività formativa accreditata dall'Ordine degli Avvocati di Verona ai fini della formazione professionale continua".\*  
Si precisa che la promozione dell'attività formativa è a carico dell'ente promotore.
- ◆ Allegare il programma integrale dell'attività formativa con indicazione dei temi trattati e del nome dei docenti/relatori intervenuti.
- ◆ Il firmatario è consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE TRASMESSA PER E-MAIL A: [info@ordineavvocati.vr.it](mailto:info@ordineavvocati.vr.it)**

Verona, li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma del referente sistema RICONOSCO (eventuale):  
\_\_\_\_\_

*\*N.B. - Nel caso di evento organizzato con l'ausilio di Riconosco, gli attestati vanno in ogni caso rilasciati solo agli avvocati di altro Foro.*