

ALLEGATO ALL'ISTANZA DI RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FORMAZIONE CONTINUA

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

con studio in _____

consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni non veritiere,

CERTIFICA

di aver seguito NEGLI ANNI **2017-2018-2019** il percorso formativo indicato nel seguente prospetto:

RIQUADRO 1 - CREDITI RISULTANTI DAL SISTEMA "RICONOSCO"

ANNO 2017	NR. CREDITI SU RICONOSCO es: 15
ANNO	NR. CREDITI SU RICONOSCO
ANNO	NR. CREDITI SU RICONOSCO

**IN QUESTO RIQUADRO
RIPORTARE PER CIASCUN ANNO
FORMATIVO DEL TRIENNIO
SOLO I CREDITI RISULTANTI
SU RICONOSCO**

RIQUADRO 2 - CREDITI "ESTERNI"

RIQUADRO 2- ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- **PER "CREDITI ESTERNI" SI INTENDONO I CREDITI RELATIVI AGLI EVENTI FORMATIVI "NON PRENOTABILI SU RICONOSCO", O TENUTISI FUORI FORO, CHE PERTANTO NON SONO REGISTRATI SULLA PIATTAFORMA RICONOSCO.**
- **POSSONO ESSERE VALIDAMENTE INDICATI TUTTI GLI EVENTI ACCREDITATI (DAL COA TERRITORIALMENTE COMPETENTE O DAL CNF) PER I QUALI SI SIA IN POSSESSO DEL RELATIVO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.**
- **Sotto la voce "ENTE ACCREDITANTE" va specificato l'organismo che ha concesso l'accreditamento in base alla competenza territoriale (ad es., per gli eventi tenutisi nel circondario di Pescara, l'ente accreditante competente è il COA di Pescara) come risultante dall'attestato di partecipazione.**

ANNO FORMATIVO	DATA	TITOLO EVENTO	ENTE ACCREDITANTE	CREDITI
			es: COA PESCARA	

RIQUADRO 3 - ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE RICONOSCIUTE DAL C.O.A. SU ISTANZA

RIQUADRO 3 - ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

NEL RIQUADRO VANNO RIPORTATI GLI EVENTUALI CREDITI GIÀ OTTENUTI CON DELIBERA COA ALL'ESITO DI ISTANZE PRESENTATE PER IL RICONOSCIMENTO DI ATTIVITÀ FORMATIVE NON PREVENTIVAMENTE ACCREDITATE, DIVERSE DALLA PARTECIPAZIONE AD EVENTI (ad es. pubblicazioni, relazioni, commissioni di studio, contratti di insegnamento, etc., ex art. 5 Reg. Integrativo COA)

ANNO	DESCRIZIONE ATTIVITA'	DATA DELIBERA COA	CREDITI RICONOSCIUTI

RIQUADRO 4 - ABBONAMENTI A RIVISTE

RIQUADRO 4 - ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

PER CIASCUN ANNO FORMATIVO È POSSIBILE INSERIRE MAX 2 ABBONAMENTI A RIVISTE O BANCHE DATI GIURIDICHE ATTRIBUENDO AD OGNUNO 3 CREDITI (CIOE' MAX 6 CREDITI ANNUI, CORRISPONDENTI A 2 ABBONAMENTI). IL TITOLARE DELL'ABBONAMENTO PUO' ANCHE ESSERE DIVERSO DAL DICHIARANTE, PURCHE' NELLO STESSO STUDIO.

ANNO	TITOLO	Indicare il nominativo dell'abbonato se diverso dal dichiarante (purchè in associazione o condivisione dello studio)	CREDITI

EVENTUALI ESONERI:

RIQUADRO ESONERI - ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

COMPILARE IL RIQUADRO NEL CASO DI ESONERI OTTENUTI SU ISTANZA NEL CORSO DEL TRIENNIO, CHE ABBIANO COMPORTATO UNA RIDUZIONE DEL TOTALE DEI CREDITI DA CONSEGUIRE.

MINIMI ANNUALI: si ricorda che solo gli anni del triennio coperti da esonero, anche parzialmente, (in base al periodo concesso) non sono soggetti all'obbligo dei crediti minimi annuali; per l'anno/gli anni eventualmente non coperti da esonero occorre comunque conseguire i minimi annuali (15 CF di cui 3 in mat. obbligatoria)

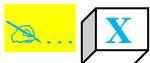
DATA DELIBERA COA	PERIODO ESONERO (DAL/AL)	TOT. RIDOTTO DEI CF DA CONSEGUIRE NEL TRIENNIO

TABELLA RIEPILOGO

TABELLA RIEPILOGO - ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- PER CIASCUN ANNO FORMATIVO, RIPORTARE NELLA COLONNA CENTRALE "NR. CREDITI PER ANNO" IL TOTALE ANNUO (MIN. 15) RISULTANTE DALLA SOMMA DI CIASCUN RIQUADRO (= RIQ. 1+2+3+4), PRECISANDO I CF CONSEGUITI ANNUALMENTE IN MATERIA OBBLIGATORIA (MIN. 3).
- RIPORTARE, INFINE, IL TOTALE DEI CF CONSEGUITI NEL TRIENNIO (MIN 60), PRECISANDO ANCHE IL TOT. TRIENNALE DEI CF OBBLIGATORI (MIN. 9).
- Si ricorda che gli eventuali CF conseguiti in modalità FAD (Formazione A Distanza, corsi online) non possono superare il 40% del totale.

ANNO	NR. CREDITI PER ANNO	DI CUI IN MAT. OBBLIGATORIA
<input type="checkbox"/> 2017	es: 20	es: ... <input checked="" type="checkbox"/> Deontologia N. 3 <input type="checkbox"/> Ordinamento N. ____ <input type="checkbox"/> Previdenza N. ____
<input type="checkbox"/> 2018	_____	<input type="checkbox"/> Deontologia N. ____ <input type="checkbox"/> Ordinamento N. ____ <input type="checkbox"/> Previdenza N. ____
<input type="checkbox"/> 2019	_____	<input type="checkbox"/> Deontologia N. ____ <input type="checkbox"/> Ordinamento N. ____ <input type="checkbox"/> Previdenza N. ____
TOTALI	TOT. CREDITI TRIENNIO N. es: 60	TOT. CREDITI OBBL. TRIENNIO N. es: 9
	<input type="checkbox"/> DI CUI IN MODALITA' FAD N. _____	



Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della documentazione probante lo svolgimento delle attività formative sopra descritte.

Data, _____

Firma _____