



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

Allegato A
Regolamento Formazione

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO CORSO FORMATIVO

Ente Promotore dell'evento: _____

Natura giuridica _____ C.F. _____

Indirizzo: _____

Segreteria organizzativa: _____

Titolo dell'evento: _____

Materia trattata: _____

Luogo di svolgimento dell'evento *1: _____

Durata dell'evento in ore: N.

Data dell'evento:

Quota di partecipazione (se prevista)

Numero dei posti disponibili:

Numero posti riservati all'Ordine:

Modalità di iscrizione: **Riconosco** **altra:** _____

Nominativo dei docenti/relatori: _____

I docenti dell'evento devono essere esperti, in ragione di titoli di studio, della materia oggetto di insegnamento.
I docenti acconsentono a mettere a disposizione il proprio materiale didattico fornito durante l'evento formativo. SI NO

Comitato scientifico: _____

Richiesto Patrocinio morale al Consiglio dell'Ordine **SI** **NO**

Precedenti richieste di accreditamento **SI** **NO**

Responsabile dell'evento: Avv. _____ firma _____

Contatti: telefono e mail _____ / _____

Si allega: **Documento di riconoscimento**

Responsabile del trattamento dei dati personali ex D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 - Regolamento UE n.679/16 , se persona diversa dal Responsabile dell'evento:

**1 L'approvazione dell'evento è subordinata alla verifica della idoneità della sede indicata nonché alla propria corrispondenza ai criteri di adeguatezza al contesto e alle finalità per cui dovrà essere utilizzata.*

Il responsabile dell'evento è tenuto a fornire i dati della sede presso la quale si terrà l'evento formativo, con la descrizione sintetica delle caratteristiche tecniche e logistiche (numero di posti della sala eventi, presenza di impianto audio e microfonico, presenza impianto di proiezione ed impianto di climatizzazione).

Si allega:

- 1) Statuto Associazione (ed eventuale verbale aggiornato delle cariche associative)**
- 2) Locandina dell'evento**
- 3) Autocertificazione (ad eccezione degli Uffici Giudiziari e/o Pubblici) dell'idoneità della sede ove dovrà svolgersi l'evento.**

AVERSA, _____

Firma del rappresentante dell'Associazione o dell'Evento
