**RICHIESTA DI COLLABORAZIONE PER ACCREDITAMENTO CORSO FORMATIVO A PAGAMENTO ORGANIZZATO DA SOGGETTI FORMATORI ESTERNI**

*da inviare sottoscritta con timbro a:* [**architettitorino@oato.it**](mailto:architettitorino@oato.it) ***entro 40 giorni dall’evento***

**All’Ordine Architetti PPC di Torino e alla Fondazione per l’Architettura/Torino**

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto organizzatore | |
| sede | |
| Legale rappresentante | |
| Referente per l’evento | |
| email - telefono | |
| P.IVA e/o CF | Cod. destinatario (fatturazione): |

**propone la seguente attività formativa a pagamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| titolo evento |  | | |
| data | | orario | durata (in ore) |

**Modalità erogativa** (selezionare):

**Frontale** (sede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Webinar \*** (FAD sincrona) e dichiaro che la piattaforma utilizzata garantirà:

* L’accesso alla piattaforma da parte dei discenti subordinato alla registrazione diretta sulla stessa, completa di tutti i dati richiesti
* Il tracciamento della permanenza nell’aula virtuale, ospitante **max 200 partecipanti**
* Il download del report finale, in formato xls, contenente i seguenti dati: nome, cognome, codice fiscale, Ordine di appartenenza, email, con relativa durata della presenza in aula (ora di accesso e di uscita dalla piattaforma). L’assenza dei dati richiesti non consentirà l’assegnazione dei crediti formativi.

**Richiedo il servizio di promozione attraverso i canali OAT/Fondazione:** [ SI ] [ NO ]

**Con la sottoscrizione della presente il soggetto richiedente:**

1. accetta tutte le condizioni di cui al Regolamento di collaborazione relativo alla categoria a cui il soggetto appartiene, pubblicato sul sito [www.oato.it](http://www.oato.it), forma di cui il sottoscrittore dichiara di conoscere il contenuto e disporre per il rispetto di quanto richiesto.
2. ha provveduto alla verifica dell’inesistenza di condizioni di conflitto di interessi e/o incompatibilità con alcuno dei membri dei Consigli della Fondazione e/o dell’Ordine degli Architetti Torino.ai sensi della L. 190/2012 e smi in materia di contrasto alla corruzione.
3. dichiara di avere preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali dell’OAT e della Fondazione pubblicata su [www.oato.it](http://www.oato.it) > Amministrazione trasparente > Regolamenti e/o su [www.fondazioneperlarchitettura.it](http://www.fondazioneperlarchitettura.it) > Fondazione trasparente > disposizioni generali e, nel caso di raccolta autonoma delle iscrizioni per la partecipazione, si impegna a rispettare il trattamento dei dati previsto e a mantenere la riservatezza dei dati confidenziali di cui verrà a conoscenza che rimangono ad esclusivo uso limitato alla restituzione del registro delle presenze (secondo il fac simile fornito o del report informatico del sistema webinar).

Con la comunicazione di OAT del riconoscimento dei crediti formativi relativi all’istanza presentata, la collaborazione ai sensi dell’art. 6.2.1 delle Linee Guida si intende attivata.

Allega:

* Scheda dell’evento in formato word (Allegato 2)
* CV / profilo biografico dei relatori

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allegato 2)* **- SCHEDA CORSO ESTERNO (da allegare in formato word)**

**TITOLO EVENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione da compilare a carico dell’OAT/ Fondazione** | | | | | |
| soggetto erogatore CFP per architetti: **OAT in collaborazione con Fondazione per l’architettura/Torino** | | | | | |
| tipologia: **corso esterno** | | | sitoweb in: **formazione / corsi esterni** | | |
| Note: | | CFP riconoscibili: presenza= 100% | | | codice corso: |
| **Sezione da compilare a carico del richiedente** | | | | | |
| Modalità erogativa (selezionare) :  F**rontale webinar** | | | | | |
| Quota a carico del partecipante: € **XXX** | | | Partecipanti n° min \_**X**\_\_\_ e max \_\_**Y**\_\_\_ previsti | | |
| modalità iscrizione : **(indicare link o email per la raccolta adesione o altra modalità)**  scadenza termine iscrizioni: **xx/xx/xxx** | | | | | |
| **ORGANIZZATORE** |  | | | | |
| **TITOLO EVENTO** | (al fine della pubblicazione sul sito indicare **max 40 battute**) | | | | |
| breve descrizione dell’evento  **(max 400 battute)** |  | | | | |
| **programma**:  articolazione oraria  titoli interventi indicazione relatori  *NB: è obbligatorio prevedere le domande/risposte finali* |  | | | | |
| **Distribuzione materiale didattico** | SI [ ] NO [ ] | | | Altre note: | |
| **referente scientifico**  cognome e nome |  | | | | |
| **Riferimento per info** | Indicare un riferimento da pubblicare sulla pagina del ns. sito per la richiesta di informazioni | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L’evento formativo potrà essere promosso sul sitoweb con riferimento alle seguenti categorie:* | | | | |
| progettazione **[ ]** | Normativa **[ ]** | Urbanistica **[ ]** | green **[ ]** | Design **[ ]** |
| Cultura **[ ]** | strumenti**[ ]** | prev. Incendi **[ ]** | Sicurezza **[ ]** | Deontologia **[ ]** |