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 sig. _____

Tel _____
Fax _____
e-mail _____

► **eventuale Comitato Scientifico:**

_____
_____
_____
_____

► **eventuali finanziamenti di terzi:**

_____
_____
_____
_____

► **Attività formativa che intende organizzare (indicare titolo e area disciplinare):**

_____
_____
_____
_____

► **Livello attività formativa:**

- ☐ base
- ☐ avanzato
- ☐ specialistico

► **che 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):*

☐ 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):

_____
_____
_____

☐ 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:

_____
_____

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

_____
_____

► modalità di rilevamento presenze: _____

► eventuali precedenti accreditamenti richiesti e relative risposte ottenute:

_____
_____
_____

c h 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;
- ad inviare entro 10 giorni dalla conclusione dell'attività formativa una breve relazione sullo svolgimento della stessa;
- 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 dal Consiglio Nazionale Forense ai fini della formazione professionale continua".

Si precisa che la promozione dell'attività formativa è a carico dell'ente promotore.

Allega:

1) programma integrale dell'attività formativa con indicazione dei temi trattati e del nome dei docenti/relatori intervenuti;
2) curriculum vitae docenti/relatori, con riferimento alle esperienze e competenze specifiche in relazione alla natura dell'attività formativa;
3) breve relazione sulla tipologia dell'attività formativa riportante la presenza degli elementi valutabili in base ai criteri previsti dall'art.20 del Regolamento per la formazione continua del CNF

Lì, _____ Firma_____

LA RICHIESTA DEVE ESSERE TRASMESSA PER E-MAIL A:

formazione@avvocati.rimini.it