

## **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:

---

---

---

## CHIEDE

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:**

programma integrale dell'attività formativa con indicazione dei temi trattati e del nome dei docenti/relatori intervenuti;

curriculum vitae docenti/relatori, con riferimento alle esperienze e competenze specifiche in relazione alla natura dell'attività formativa;

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

Li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_