**CERTIFICAZIONE AGGIORNAMENTO INFORMALE**

**LEGATO ALLA ATTIVITA’ PROFESSIONALE DIMOSTRABILE**

**(APPRENDIMENTO INFORMALE)**

**Ai sensi dell’art. 5 e dell’allegato A del *“Regolamento della Formazione Continua del Perito Agrario e del Perito Agrario Laureato”* approvato il 18/12/2017; integrato e modificato con Decreto del Ministero di Giustizia il 17/05/2018 e approvato dal CNPAPAL il 31/05/2018.**

La/il sottoscritta/o ………………………………………………. …………………………………………………………………………

Nata/o a ……………………………………………………………………………………… (prov. ……..) il …………………………..

Cittadinanza ……………………………………………………… codice fiscale ……………………………………..……………….

Residente a ……………………………………………………………………………… cap ………………….. (prov. ………………)

In via/piazza ……………………………………………………………………………………………………………………… n. …………

Indirizzo e-mail ………………………………………………………………….

Indirizzo PEC …………………………………………………………………….. tel. ………………………………………………………

Iscritto all’albo dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati di …………………………………………………………..

Al numero ……………………………………………

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46; 71 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dei benefici di cui all’art 75; della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

Che nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha svolto l’attività di Perito Agrario e Perito Agrario Laureato di libero professionista svolgendo i seguenti Lavori:

**\*relazione dettagliata delle attività professionali svolte nel corso dell’anno;**

**\*\*la relazione dettagliata, debitamente firmata, può essere allegata alla presente dichiarazione;**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**CHIEDE**

la certificazione di n. **15 CFP** per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente all’aggiornamento informale legate alle attività lavorativo-professionali di Perito Agrario e Perito Agrario Laureato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma per esteso e leggibile)

***Allegato: fotocopia del documento di identità***

**\*\*\*La presente dichiarazione deve essere presentata al Collegio Territoriale esclusivamente attraverso la piattaforma di Albo Unico nella propria area riservata al link:** [**https://www.cnpaonline.it/index.php**](https://www.cnpaonline.it/index.php) **nella sezione “Domanda Riconoscimento Attività Formative”.**