

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO**  
**(da compilare separatamente per ogni singola attività formativa)**

**DATI del soggetto promotore (dati/timbro):**

► denominazione \_\_\_\_\_

natura giuridica \_\_\_\_\_

sede legale (cod. post. città, via, civico) \_\_\_\_\_

partita iva \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

► eventuali finanziamenti e/o patrocini di terzi

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

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

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

► che si terrà

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Ora \_\_\_\_\_

Durata complessiva (in ore) escluse pause ed attività sociali \_\_\_\_\_

► Livello attività formativa

- base
- avanzato
- specialistico

Il promotore, ai sensi dell'art. 9, comma 2 del regolamento CNF per la formazione continua, dichiara:

di operare in ambito forense e di aver maturato esperienze nello svolgimento di attività formative.

Il proponente dichiara che l'attività formativa risponde ai seguenti criteri (*specificare brevemente*):

attinenza alla professione sotto profili tecnici, scientifici, culturali e interdisciplinari:

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

- tipologia evento:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 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: \_\_\_\_\_

### **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;
- ◆ nei casi in cui l'evento non sia gestito direttamente dall'Ordine degli Avvocati di Pordenone, a rilasciare il certificato di partecipazione all'attività formativa con l'indicazione del numero di crediti formativi riconosciuti e la dicitura "Attività formativa accreditata dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Pordenone ai fini della formazione professionale continua".

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

L'Ordine provvederà esclusivamente all'inserimento dell'iniziativa sul proprio sito web.

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 in campo formativo e alle 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

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

Firma \_\_\_\_\_

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE TRASMESSA PER E-MAIL A:  
segreteria@ordineavvocatipordenone.it**