



## **RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER OGNI EVENTO FORMATIVO**

La richiesta di accreditamento deve essere presentata **con congruo anticipo** rispetto alla data dell'evento, direttamente presso gli uffici dell'Ordine degli Avvocati di Padova oppure via e-mail a [formazione@ordineavvocati.padova.it](mailto:formazione@ordineavvocati.padova.it)

### **Soggetto Promotore (dati/timbro)**

(se sono più d'uno per ognuno indicare i seguenti dati)

Denominazione ente promotore

---

Natura giuridica

---

Partita IVA

---

Sede Legale (C.A.P., Città, Via, Civico)

---

### **Segreteria Organizzativa**

Contatto sig.

---

Telefono

---

Fax

---

E-mail

---

### **Eventuale Comitato Scientifico**

---

---

### **Eventuali Finanziamenti di terzi**

---

---

### **Elenco nominativi docenti/relatori**

---

---

---

---

---

---

---

---



### Livello Attività Formativa

base

avanzato

specialistico

### Evento che si intende organizzare

Titolo

Area disciplinare

### che si terrà

Luogo

Data

Ora inizio

Ora fine

### L'evento è

a pagamento

Quota partecipante (IVA inclusa) €

gratuito

### Il proponente dichiara che l'evento risponde ai seguenti criteri:

◇ 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



◇ 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'evento

◇ elaborazione e distribuzione di un questionario di valutazione finale dell'evento 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

### **e chiede**

l'accredito dell'evento sopra specificato.

In caso di accoglimento della richiesta, **l'ente promotore si impegna:**

- ad effettuare con diligenza e rigore il controllo delle presenze degli iscritti all'evento stesso sia in entrata che in uscita;
- a inviare entro 10 giorni dalla eventuale richiesta del Consiglio dell'Ordine una breve relazione sullo svolgimento dell'evento, con, per l'ente promotore che li ha distribuiti, l'esito in autocertificazione dell'elaborazione dei questionari di gradimento.



- a rilasciare il certificato di partecipazione all'evento, il quale dovrà contenere il numero di crediti formativi riconosciuti e la dicitura "Evento accreditato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova ai fini della formazione professionale continua".

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

Si allegano alla presente domanda:

1. Programma integrale dell'evento con indicazione dei temi trattati e del nome dei docenti/relatori.
2. Curricula vitae docenti/relatori, con riferimento alle esperienze e competenze specifiche in relazione alla natura dell'evento (con esclusione di magistrati e professori universitari).
3. Breve relazione illustrativa dell'evento riportante la presenza degli elementi valutabili in base ai criteri previsti dall'art. 21 del Regolamento per la Formazione continua del CNF.
4. Locandina evento (anche in bozza).

Luogo e data

Firma

\*\*\*\*\*

Si avverte che, unicamente per gli eventi A PAGAMENTO, la presente richiesta di accreditamento verrà esaminata solo ed esclusivamente in presenza dell'avvenuto pagamento di € 61,00 (€ 50,00 + IVA), a titolo di "Diritto per l'apertura della procedura di accreditamento".

Il pagamento potrà avvenire a mezzo bonifico bancario a favore di

**ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PADOVA**

**IBAN IT 55D 010051210000000003744 – BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – intestato a *Ordine degli Avvocati di Padova***

oppure a mezzo bancomat presso gli uffici dell'Ordine degli Avvocati di Padova.

**Si prega di indicare i seguenti dati per la fatturazione:**

**Intestazione fattura:**

**Indirizzo di fatturazione:**

**Codice Fiscale:**

**Partita IVA:**

**Soggetto a fatturazione elettronica**  NO  SÌ – **Codice Ufficio**

**Soggetto a Split Payment**  NO  SÌ