

# RICHIESTA DI ESONERO TEMPORANEO DALL'OBBLIGO FORMATIVO

## PER ASSISTENZA A FIGLI O PARENTI DI PRIMO GRADO AFFETTI DA GRAVI MALATTIE CRONICHE O PORTATORI DI HANDICAP

Art. 11 lettera d) del "Regolamento per l'aggiornamento professionale" pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 13/15.07.2013, adottato dal Consiglio Nazionale in data 21 giugno 2013 (Circ. C.N.I. n. 251/12.07.2013).

Il sottoscritto Dott. Ing. \_\_\_\_\_  
Residente a (indirizzo, cap, città) \_\_\_\_\_  
Iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Vicenza al N. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità)

- di assistere il figlio o parente di primo grado affetto da grave malattia o infortunio, trovandosi, in ragione di ciò, in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi, dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ (periodo superiore a 60 gg ed inferiore a 6 mesi).
- di assistere il figlio o parente di primo grado affetto da grave malattia o infortunio, per un periodo superiore a 12 mesi. Il sottoscritto autodichiara che il periodo è coincidente con eguale periodo di astensione dal lavoro/professione e che nel periodo in oggetto non esercita la professione.
- di assistere il figlio o parente di primo grado affetto da grave malattia cronica o portatore di handicap trovandosi, in ragione di ciò, in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad enti formativi e allega il certificato medico

### DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza del fatto che, in seguito alla presente richiesta, nel periodo di validità dell'esonero, non potranno essere riconosciuti i CFP derivanti da apprendimento non formale, informale e formale.

### CHIEDE

- al Consiglio dell'Ordine l'esonero dall'obbligo di aggiornamento della competenza professionale per assistenza a figlio o parente di primo grado in seguito a grave malattia o infortunio, per mesi \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ per 2,5 cfp/mese complessivi \_\_\_\_\_ CFP
- al Consiglio dell'Ordine di ottenere una riduzione del \_\_\_\_\_% pari a n. \_\_\_\_\_ CFP (dal 30% al 50% corrispondenti ad un numero di CFP/anno da 9 a 15, in funzione dell'impegno richiesto da tale assistenza)

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

**La presente dichiarazione deve essere prodotta, unitamente ad un documento di identità valido, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.**

Nota: da linee di Indirizzo 2 emesse dal C.N.I. con circolare n. 376/2014

**Assistenza a figli o parenti di primo grado:**

- I professionisti che assistono figli o parenti di primo grado affetti da grave malattia o infortunio, trovandosi, in ragione di ciò, in una situazione inconciliabile con la partecipazione ad eventi formativi, possono a richiesta ottenere una proporzionale riduzione del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare, nella misura di 2,5 crediti per ogni mese. Tali esenzioni sono applicabili solo per periodi di malattia/infortunio uguali o superiori a 60 giorni, per un periodo massimo di 6 mesi, rinnovabile una sola volta.
- Periodi di esenzione superiori a 12 mesi possono essere concessi solo se coincidenti con eguali periodi di astensione dal lavoro/professione. In tal caso sarà cura del professionista auto dichiarare che nel periodo in oggetto non esercita la professione.
- I professionisti che assistono figli o parenti di primo grado affetti da gravi malattie croniche o portatori di handicap possono a richiesta ottenere una riduzione dal 30% al 50 % (da 9 CFP a 15 CFP/anno) del numero di crediti formativi da dedurre al termine dell'anno solare, in funzione dell'impegno richiesto da tale assistenza. In questo caso, la domanda di esonero parziale va accompagnata da relativo certificato medico.