

SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE E PROPOSTA DI ATTIVITÀ FORMATIVA **ORGANIZZATA DIRETTAMENTE DALL'ORDINE**

Da compilarsi a cura del Referente della Formazione, ai sensi degli artt. 5 e 14 dell'Allegato A al Regolamento Interno.

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

- I campi contrassegnati con * sono obbligatori.
- Allegare il programma dettagliato dell'evento e il CV del docente se esterno all'Elenco dei Formatori.
- Le Sezioni 4 (Tutor) e la parte Sponsor della Sezione 6 si compilano solo se ricorrono.
- Protocollo, codici PAFi/AF ed esito sono a cura della Segreteria e del Consiglio.

SEZIONE 1 - INSERIMENTO NEL PIANO ANNUALE

L'attività è prevista dal Piano Annuale della Formazione? *	Sì	No — attività aggiuntiva
Se aggiuntiva, motivazione e copertura nel ciclo di programmazione		

SEZIONE 2 - ATTIVITÀ FORMATIVA

Titolo dell'attività formativa *			
Tipologia di evento * (TU art. 4.5) Corso (4.5.1) Seminario (4.5.2) Abilitante per legge (4.5.3) Ordinistico/deontologico (4.5.4) Convegno/Conferenza (4.5.5) Visita tecnica (4.5.6) FAD Asincrona (4.5.10) Altro: _____			
Area tematica / classificazione * (TU art. 4.10)		N. massimo partecipanti	
Obiettivi formativi e sintesi dei contenuti * (allegare programma)			
Modalità di erogazione * In presenza Videoconferenza FAD Sincrona FAD Asincrona Modalità mista			
Data/e di svolgimento *		Durata (ore nette, escluse pause) *	

1 ora netta di didattica = 1 CFP. Il numero di CFP riconoscibili è determinato in sede di accreditamento, nei limiti dell'Allegato A.

SEZIONE 3 - DOCENTE E INCARICO

Docente — Nome e cognome *		Materia / area di competenza	
Iscritto all'Elenco dei Formatori dell'Ordine (art. 7)? * Sì No			
Se esterno all'Elenco, motivazione della scelta			
Compenso orario proposto (entro onorario di riferimento e tetto, art. 13)		N. ore di docenza	
Incarico formalizzato mediante Atto di Incarico di Docenza (Mod. A-07) Sì In predisposizione			

SEZIONE 4 - TUTOR — compilare solo se ricorre

Necessità del Tutor (obbligatorio per Videoconferenza e FAD, art. 12)?	Sì	No
Tutor designato — Nome e cognome		Atto di Designazione (Mod. A-06)

SEZIONE 5 - SEDE DI SVOLGIMENTO

N. preventivi acquisiti (soglia indicata nell'Appendice 01, art. 20)		Sede selezionata dal Referente	
Costo della sede (€, IVA inclusa se dovuta)		Affidamento autorizzato da (Presidente/Tesoriere/Con siglio)	

SEZIONE 6 - COPERTURA E COSTI

Quota di partecipazione prevista (€)		Agevolazioni applicabili (art. 23)	
Eventuale Sponsor — Denominazione		Contributo (€) e limiti (artt. 17-18)	
Stima dei costi complessivi (docenza, sede, materiali, altro)			
N. CFP riconoscibili		Estremi accreditamento sulla piattaforma CNI	

SEZIONE 7 - ITER DI APPROVAZIONE

Validazione del Referente — data e firma		Sottoposizione al Consiglio (Presidente) — data	
Delibera del Consiglio — n.		Data della delibera	

A CURA DELLA SEGRETERIA

Protocollo n.		Data di protocollo	
Codice PAFi ____ / ____		Codice AF ____ / ____ (se approvata)	
Note			