

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Napoli Nord
Via Diaz n. 89 - 81031 Aversa - Codice Fiscale 90037380616

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO EVENTO FORMATIVO

da trasmettere all'indirizzo e-mail: info@odcecnapolinord.it

Soggetto richiedente (Consigliere Ordine, Commissione Studio, Iscritto - Soggetto autorizzato <i>ex art 9</i> Regolamento FPC - Soggetto esterno all'Ordine territoriale)	
Responsabile designato dall'organizzatore	
Consigliere Delegato	
Tipologia dell'evento ¹	
Codice Materia ²	
Titolo ³	
Numero massimo dei partecipanti	
Date di svolgimento	
Orari di svolgimento	Dalle ore _____ alle ore _____
Durata ai fini dell'accREDITamento ⁴	n. _____ ore
Sede di svolgimento dell'evento	Città _____ Via _____ n. _____
Programma dettagliato dei contenuti formativi, delle modalità di svolgimento, dei Docenti / Relatori ed indicazione degli argomenti trattati da ciascuno ⁵	
Testi, dispense, materiale informativo, lavagna luminosa, proiezioni, altri supporti didattici ⁶	
Modalità di documentazione della presenza dei partecipanti ⁷	

¹ Specificare una delle seguenti voci: Convegno, Corso, Master, Seminario, Incontro di Studio, ecc.

² Consultare l'elenco pubblicato sul sito dell'Ordine.

³ Il titolo può essere anche provvisorio ma deve indicare in modo chiaro l'argomento della materia che si intende trattare.

⁴ Vanno indicate le effettive ore di durata dell'evento formativo, escluse le pause.

⁵ Allegare locandina

⁶ Specificare ed unire allegato se necessario.

⁷ Indicare la modalità richiesta dall'art. 16 del Regolamento di formazione professionale continua

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO EVENTO FORMATIVO

da trasmettere all'indirizzo e-mail: info@odcecnapolinord.it

Costo a carico dell'Ordine (contrassegnare le opzioni richieste da sottoporre alla valutazione del Consiglio)	<ul style="list-style-type: none">○ n. _____ hostess euro _____ oltre iva○ coffee break e/o buffet euro _____ oltre iva○ Tutor per eventi in materia di Enti locali euro _____ oltre iva○ Addetto stampa Indicare Consigliere delegato per comunicazioni all'addetto stampa _____ _____
In caso di evento formativo a pagamento	costo <i>pro capite</i> per partecipante euro _____
Eventuali condizioni di particolare favore riservate agli iscritti all'Ordine di Napoli Nord	

La richiesta di accreditamento dovrà essere presentata presso la segreteria dell'Ordine di Napoli nord (anche mediante invio a mezzo mail info@odcecnapolinord.it) nel termine e secondo le modalità previste dal Regolamento di formazione professionale continua approvato dal CNDCEC.

Con la presente richiesta di accreditamento ci impegniamo a rispettare le prescrizioni del Regolamento in vigore per il riconoscimento degli eventi formativi, nonché tutte le condizioni della proposta.

Data _____

Firma⁸

(_____)

Spazio riservato a:

Rup formazione Firma _____

Consiglieri delegati Firma _____

Firma _____

Firma _____

⁸ Firma chiara e leggibile del soggetto richiedente. Nel caso in cui si tratti di persona giuridica, la firma del legale rappresentante. Il/i firmatario/i è/sono tenuto/i a specificare la posizione da lui/loro ricoperta/e. Nome e cognome del firmatario devono essere dattiloscritti nell'apposito spazio tra le parentesi tonde.