

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

DATI del soggetto promotore

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

► denominazione _____

natura giuridica _____

sede legale (cod. post. città, via, civico) _____

partita iva _____

► segreteria organizzativa:

contatto sig. _____

Tel _____

Fax _____

e-mail _____

► eventuale Comitato Scientifico:

► eventuali finanziamenti 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 _____

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

coerenza dei temi trattati con le finalità del regolamento per la formazione continua:

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:

modalità di rilevamento presenze:

c h i e d e

l'accREDITAMENTO dell'attività formativa sopra specificata.

Li, _____

Firma _____

**LA RICHIESTA DEVE ESSERE TRASMESSA PER E-MAIL A:
ordineavvocati@ordineavvocati.ts.it**