

## FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA

### Richiesta accreditamento evento enti terzi

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Ragusa e Modica

**Oggetto: riconoscimento crediti formativi professionali per i dottori commercialisti e gli esperti contabili**

Il sottoscritto Ente ..... nella persona  
di .....

ai sensi del Regolamento interno per l'accreditamento di eventi formativi organizzati da soggetti terzi  
approvato dal Consiglio dell'Ordine con delibera dell' 11/02/2013,

*“manifesta all'Ordine la volontà di organizzare, nella circoscrizione dell'Ordine stesso, un evento formativo  
su una materia inclusa nell'apposito elenco allegato al regolamento approvato dal Consiglio Nazionale e  
richiede di essere incaricato, previo accreditamento dell'evento, all'organizzazione dello stesso, a proprie  
esclusive spese e responsabilità e sotto la direzione, il controllo e la responsabilità “scientifica” dell'Ordine “*  
dal titolo \_\_\_\_\_

Pertanto,

**CHIEDE**

l'accreditamento dell'evento.

Di seguito si indicano i dettagli dell'evento:

## FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA

### Richiesta accreditamento evento enti terzi

<b>ENTE ORGANIZZATORE</b>	
<b>TIPO EVENTO</b>	<input type="checkbox"/> convegno <input type="checkbox"/> corso <input type="checkbox"/> master <input type="checkbox"/> seminario <input type="checkbox"/> altro .....
<b>TITOLO EVENTO</b> (la materia oggetto di trattazione deve essere inclusa nell'apposito elenco previsto dal CNDCEC)	
<b>SEDE EVENTO E POSTI DISPONIBILI</b> (via, città, totale posti a sedere)	
<b>DATA E DURATA</b> (dalle ore .... alle ore .../giorni) Ore Complessive (numero)	
<b>RELATORI</b> (nominativo, qualifica, titolo)	
<b>GRATUITA' EVENTO</b> (si/no)	
<b>Responsabile dell'evento:</b> Nome e Cognome: ..... Recapito per comunicazioni : Via ..... Telefono: ..... Fax: ..... Cell: ..... E-mail: ..... Sito internet: ..... Firma responsabile dell'evento .....	
Allegare materiale informativo (locandina, brochure, ecc..)	
Il presente modulo va compilato in ogni sua parte	



**FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA**

**Richiesta accreditamento evento enti terzi**

**Dichiarazione di accettazione (ai sensi del "Regolamento interno per l'accREDITamento di eventi formativi organizzati da soggetti terzi")**

Con riferimento all'evento

**Titolo:** .....

**Data:** .....

il sottoscritto "soggetto terzo" dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il "**Regolamento interno per l'accREDITamento di eventi formativi organizzati da soggetti terzi**" approvato dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ragusa e Modica in data 11 Febbraio 2013 e si impegna a dare esecuzione tempestivamente e fedelmente alle relative prescrizioni a suo carico.

Ragusa .....

p. il soggetto terzo ..... (firma)