

**ALLEGATO 2**

SCHEDA CORSO/EVENTO FORMATIVO		
(In fase iniziale i campi obbligatori sono quelli evidenziati in giallo; gli altri andranno completati man mano, secondo quanto previsto dall'iter procedurale formativo)		
1	Soggetto proponente	
2	Titolo evento proposto ed eventuale sottotitolo	
3	Descrizione sintetica della proposta e obiettivi formativi (max 400 battute) N.B.: alla scheda va allegato il programma di massima (in formato word o PDF selezionabile), che dovrà essere definito in fase di istruttoria e comunque prima dell'inoltro alla CRCF	
4	Data proposta per svolgimento evento (da verificare da parte della segreteria del CTF)	
5	Area tematica (secondo quanto previsto dalle vigenti Linee Guida del CNAPPC)	1. architettura, paesaggio, design, tecnologia, sicurezza <input type="checkbox"/> 2. gestione della professione <input type="checkbox"/> 3. deontologia <input type="checkbox"/> 4. paesaggio <input type="checkbox"/> 5. storia, restauro e conservazione <input type="checkbox"/> 6. pianificazione <input type="checkbox"/>
6	Percorso formativo	A) Architettura – che comprende i seguenti sub-percorsi: a1) Gestione dell'attività professionale <input type="checkbox"/> a2) Tecnologia e strutture <input type="checkbox"/> a3) Sicurezza e accessibilità <input type="checkbox"/> a4) Architettura sostenibile e tematiche ambientali <input type="checkbox"/>



		a5) Valutazione <input type="checkbox"/>
		a6) Storia e critica <input type="checkbox"/>
		a7) Digitalizzazione e BIM <input type="checkbox"/>
		a8) Innovazione, brevetti e certificazioni <input type="checkbox"/>
		a9) Deontologia, etica della professione e discipline ordinistiche <input type="checkbox"/>
		a10) OAR istituzionale <input type="checkbox"/>
		B) Pianificazione <input type="checkbox"/>
		C) Paesaggio <input type="checkbox"/>
		D) Conservazione <input type="checkbox"/>
7	Livello Percorso formativo	1. aggiornamento professionale <input type="checkbox"/>
		2. esperienze pratiche professionali e casi studio <input type="checkbox"/>
		3. eventi culturali <input type="checkbox"/>
		4. corsi professionalizzanti a pagamento <input type="checkbox"/>
8	Referente del percorso formativo	
9	Coordinatore Scientifico/ Direttore Scientifico (se non coincidente con il referente del percorso formativo)	
10	Tutor	<u>(incaricato formalmente dal C.T.F. e convalidato dalla CRCF)</u>
11	Tipologia (rif. L.G. CNAPPC)	1. Corso di aggiornamento e sviluppo professionale (min 8 h) <input type="checkbox"/>
		2. Corsi di gestione tecnica dell'emergenza di cui al protocollo Cnappc – Dipartimento di Protezione civile <input type="checkbox"/>
		3. Seminario/convegno/tavola rotonda/conferenza/workshop et similia/ <input type="checkbox"/>
		4. Aggiornamenti relativi ai corsi abilitanti <input type="checkbox"/>
		5. Attività specifiche aventi valenza formativa <input type="checkbox"/>
		6. Deontologia e compensi professionali <input type="checkbox"/>
12	Erogazione	1. Corso/evento in presenza <input type="checkbox"/>
		2. Webinar <input type="checkbox"/>
		3. Evento misto (in presenza e webinar) <input type="checkbox"/>
		4. Fad asincrono <input type="checkbox"/>



13	Articolazione evento	1. giornata singola <input type="checkbox"/> 2. due o più giornate <input type="checkbox"/>
14	Numero di ore formative	
15	Indicare se corso/evento gratuito o a pagamento	1. gratuito <input type="checkbox"/> 2. a pagamento <input type="checkbox"/>
16	Sede/i proposta/e dell'evento (da verificare da parte del C.O.P. del CTF)	Indicazione sede: _____ o online tramite piattaforma _____ accessibile o meno ai portatori di handicap <input type="checkbox"/>
17	Fornitura materiale didattico / atti dell'evento (specificare)	1. Materiale cartaceo da consegnare il giorno dell'evento <input type="checkbox"/> 2. Materiale on-line (da consegnare all'OARM entro 5gg dalla fine dell'evento per renderlo scaricabile) <input type="checkbox"/> 3. Materiale evento non previsto <input type="checkbox"/>
18	Caratteristiche del corso/evento (rif. CNAPPC)	1. Dibattito, quesiti, prova finale di verifica <input type="checkbox"/> 2. Relatori due o più di due <input type="checkbox"/> 3. Distribuzione materiale didattico <input type="checkbox"/> 4. Attestazione di partecipazione <input type="checkbox"/> 5. Giudizio per il docente <input type="checkbox"/> 6. Giudizio per il corso <input type="checkbox"/>
19	Indicazione da parte del Soggetto Proponente o referente del percorso formativo: <input type="checkbox"/> si allegano c.v. docenti/relatori, preferibilmente in formato europeo <input type="checkbox"/> si allegano liberatorie <input type="checkbox"/> i cv e le liberatorie saranno consegnati prima dell'avvio dell'iter procedurale relativo alla richiesta di riconoscimento dei crediti formativi	
20	Nominativi docenti/relatori proposti (indicazione di massima che dovrà essere definita in fase di istruttoria e prima dell'inoltro alla CRCF, con allegato curriculum docenti/relatori in formato EU)	
21	Liberatorie (obbligatorie per tutti i relatori; la mancanza della liberatoria di uno dei	- Liberatoria per corso/evento frontale in cui non sono previste le riprese video <input type="checkbox"/> - Liberatoria per corso/evento frontale registrato tramite riprese video <input type="checkbox"/>



	<i>relatori compromette tutta l'eventuale registrazione).</i>	- Liberatoria di autorizzazione per essere registrati tramite riprese video (saluti istituzionali) <input type="checkbox"/> - Liberatoria annuale <input type="checkbox"/> - Dichiarazione di assunzione responsabilità per assenza liberatorie, a firma del Coordinatore Scientifico/Direttore Scientifico <input type="checkbox"/>
22	Condizioni indicative per l'attivazione del corso/evento formativo: N° partecipanti, comprensivi di eventuali ospiti, da concordare e verificare con il C.O.P.	1 – minimo architetti n° _____ 2 – massimo architetti n° _____ Indicare numero ospiti _____ se previsti e allegare relativo elenco in excel
23	Eventuale registrazione evento tramite riprese video (in questo caso oltre alla documentazione per l'istruttoria del Frontale occorre presentare anche documentazione per Streaming Asincrono)	Registrazioni video per Streaming Asincrono (FAD) <input type="checkbox"/> Registrazioni video per Streaming Sincrono <input type="checkbox"/> Registrazioni video per sezione RASSEGNA VIDEO OAR <input type="checkbox"/> Non sono previste registrazioni <input type="checkbox"/>



ORDINE ARCHITETTI P.P.C. DI ROMA E PROVINCIA

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE EVENTI FORMATIVI GRATUITI

Proponente	Ordine degli Architetti P.P.C. di Roma e provincia
Sede di svolgimento evento:	
Titolo evento e codice ARRM...:	
Data svolgimento evento:	
Coordinatore Scientifico:	
Tutor:	

Si chiede di esprimere le valutazioni relativamente all'evento formativo.

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Poco soddisfatto	Insoddisfatto
A: Efficacia formativa del convegno				
a.1. Livello di soddisfazione sulla qualità del convegno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
a.2. Applicabilità e utilità professionale delle conoscenze acquisite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B: Ritiene che gli argomenti affrontati siano stati trattati in maniera esaustiva?	SI'		NO	
C: E' interessato/a ad approfondire i temi trattati durante il convegno odierno, anche con eventuali corsi a pagamento?	SI'		NO	
D. Si chiede di esprimere di seguito eventuali osservazioni sui relatori:				



Dichiarazione assunzione di responsabilità in assenza di "Liberatoria"

Il/La sottoscritto/a _____
(Titolo) (Nome) (Cognome)

nato a _____ (Prov. _____),

il _____ residente in _____

indirizzo _____

nella sua qualità di (Consigliere dell'OAR/Direttore/Coordinatore scientifico) _____

del (corso/seminario ecc.) _____

previsto per il giorno/periodo _____ presso _____

si impegna

a far pervenire all'Ordine, prima dell'inizio del (seminario/corso/ecc.) _____

la "liberatoria" dei seguenti docenti/relatori:

1 _____ 4 _____

2 _____ 5 _____

3 _____ 6 _____

Dichiara inoltre,

sotto la propria responsabilità che:

1 al fine di tenere indenne l'Ordine, in assenza delle "liberatorie" di cui sopra sospenderà lo svolgimento del corso/seminario in oggetto;

oppure

2 decidendo di far svolgere il suddetto in assenza delle prescritte "liberatorie", di assumere impegno formale al risarcimento per eventuali danni economici che ne dovessero derivare, mantenendo indenne l'Ordine degli Architetti, PPC di Roma e Provincia dalle conseguenze della mancata acquisizione della prevista documentazione legale, impegnandosi altresì a pagare tutte le spese legali che sarà costretto a sopportare l'Ordine.

Roma, Data _____

Firma _____

Dichiarazione ai fini Privacy

I presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, P.P.C. di Roma e Provincia, P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma. In conformità al Regolamento (EU) 679/2016 sulla tutela dei dati personali. L'interessato prende inoltre atto che l'Ordine si riserva di trasmettere i suoi dati, ai fini dell'organizzazione e dell'erogazione dell'evento, a Acquario Romano s.r.l., P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma, in qualità di Responsabile Esterno del trattamento.

Firma _____



Liberatoria per corsi/eventi formativi frontali in cui non sono previste le riprese video

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

Cellulare n. _____

Email _____

in qualità di **docente/relatore** all'evento formativo dal titolo:

organizzato dall'Ordine degli Architetti, P.P.C.di Roma e provincia **per la/e data/e**:

DICHIARA

di assumersi la piena responsabilità sia delle dichiarazioni rese sia della titolarità del materiale documentale, in qualsiasi formato prodotto, utilizzato a supporto del/i proprio/i intervento/i.

Roma, Data _____

Firma

Dichiarazione ai fini Privacy

I presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, P. P. C. di Roma e Provincia, P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma. In conformità al Regolamento (EU) 679/2016 sulla tutela dei dati personali. L'interessato prende inoltre atto che l'Ordine si riserva di trasmettere i suoi dati, ai fini dell'organizzazione e dell'erogazione dell'evento, a Acquario Romano s.r.l., P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma, in qualità di Responsabile Esterno del trattamento.

Firma



Liberatoria per corsi/eventi formativi frontali registrati tramite riprese video

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____

Cellulare n. _____ Email _____

in qualità di **docente/relatore** all'evento formativo dal titolo:

organizzato dall'Ordine degli Architetti, P.P.C. di Roma e provincia **per la/e data/e:**

AUTORIZZA a titolo gratuito

l'Ordine degli Architetti e PPC di Roma e Provincia (di seguito *Ordine*) e/o la società Acquario Romano s.r.l. società partecipata dell'Ordine (di seguito *Acquario*) a:

- a) effettuare le riprese video del convegno in cui è previsto il proprio intervento in qualità di relatore;
- b) riprodurre il convegno in modalità FAD asincrona all'interno del portale OAR;
- c) utilizzare, anche parzialmente, il contenuto del proprio intervento sui canali OAR;
- d) diffondere materiale didattico e slide dell'intervento, qualora messi a disposizione.

DICHIARA

- sin d'ora di nulla avere a che pretendere a titolo economico per quanto sopra autorizzato (fermi restando la titolarità dei diritti morali d'autore e/o di proprietà intellettuale);
- ai sensi della normativa in materia di diritto di autore (Lg n. 633 del 22/04/1943) di assumersi la piena responsabilità sia delle dichiarazioni rese, sia della veridicità degli autori del materiale documentale illustrato.

ACCETTA

che è da intendersi esclusa ogni responsabilità da parte dell'*Ordine* e/o dell'*Acquario Romano* per i danni e/o le perdite e/o i costi e/o le spese, ivi comprese le spese legali, che dovessero derivare da soggetti terzi relativamente all'esecuzione, utilizzazione, riproduzione, comunicazione, distribuzione, trasmissione e diffusione delle registrazioni/materiali documentali sopra indicati per ogni tipo di utilizzazione contraria alla legge e/o che possa arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro.

Roma, Data _____

Firma

Dichiarazione ai fini Privacy

I presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, P. P.C. di Roma e Provincia, P.zza Manfredi Fanti, 47, 00185 Roma. In conformità al Regolamento (EU) 679/2016 sulla tutela dei dati personali. L'interessato prende inoltre atto che l'Ordine si riserva di trasmettere i suoi dati, ai fini dell'organizzazione e dell'erogazione dell'evento, a Acquario Romano s.r.l., P.zza Manfredi Fanti, 47, 00185 Roma, in qualità di Responsabile Esterno del trattamento.

Firma



Liberatoria di autorizzazione per essere registrati tramite riprese video (saluti istituzionali)

Io sottoscritto/a _____

Cellulare n. _____ Email _____

al fine di prendere parte ai **saluti** nell'ambito dell'evento formativo dal titolo:

organizzato dall'Ordine degli Architetti, P.P.C.di Roma e provincia **per la/e data/e:**

AUTORIZZA a titolo gratuito

l'Ordine degli Architetti e PPC di Roma e Provincia (di seguito *Ordine*) e/o la società Acquario Romano s.r.l. società partecipata dell'Ordine (di seguito *Acquario*) a:

- a) effettuare le riprese video del convegno in cui è previsto il proprio saluto istituzionale;
- b) riprodurre il convegno in modalità FAD asincrona all'interno del portale OAR;
- c) utilizzare, anche parzialmente, il contenuto del proprio intervento sui canali OAR;

DICHIARA

- sin d'ora di nulla avere a che pretendere a titolo economico per quanto sopra autorizzato (fermi restando la titolarità dei diritti morali d'autore e/o di proprietà intellettuale);
- ai sensi della normativa in materia di diritto di autore (Lg n. 633 del 22/04/1943) di assumersi la piena responsabilità delle dichiarazioni rese.

ACCETTA

che è da intendersi esclusa ogni responsabilità da parte dell'*Ordine* e/o dell'*Acquario Romano* per i danni e/o le perdite e/o i costi e/o le spese, ivi comprese le spese legali, che dovessero derivare da soggetti terzi relativamente all'esecuzione, utilizzazione, riproduzione, comunicazione, distribuzione, trasmissione e diffusione delle registrazioni per ogni tipo di utilizzazione contraria alla legge e/o che possa arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro.

Rome, Data _____

Firma

Dichiarazione ai fini Privacy

I presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, P. P.C. di Roma e Provincia, P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma. In conformità al Regolamento (EU) 679/2016 sulla tutela dei dati personali. L'interessato prende inoltre atto che l'Ordine si riserva di trasmettere i suoi dati, ai fini dell'organizzazione e dell'erogazione dell'evento, a Acquario Romano s.r.l., P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma, in qualità di Responsabile Esterno del trattamento.

Firma



Liberatoria ANNUALE (per i Consiglieri OAR, componenti Commissioni OAR, docenti/relatori abituali)

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

Cellulare n. _____

Email _____

in qualità di **docente/relatore abituale** ai corsi/eventi formativi organizzati dall'Ordine degli Architetti, P.P.C. di Roma e provincia

AUTORIZZA a titolo gratuito

l'Ordine degli Architetti e PPC di Roma e Provincia (di seguito *Ordine*) e/o la società Acquario Romano s.r.l. società partecipata dell'Ordine (di seguito *Acquario*) a:

- a) effettuare le riprese video del convegno in cui è previsto il proprio intervento in qualità di relatore;
- b) riprodurre il convegno in modalità FAD asincrona all'interno del portale OAR;
- c) utilizzare, anche parzialmente, il contenuto del proprio intervento sui canali OAR;
- d) diffondere materiale didattico e slide dell'intervento, qualora messi a disposizione.

DICHIARA

- sin d'ora di nulla avere a che pretendere a titolo economico per quanto sopra autorizzato (fermi restando la titolarità dei diritti morali d'autore e/o di proprietà intellettuale);
- ai sensi della normativa in materia di diritto di autore (Lg n. 633 del 22/04/1943) di assumersi la piena responsabilità sia delle dichiarazioni rese, sia della veridicità degli autori del materiale documentale illustrato.

ACCETTA

che è da intendersi esclusa ogni responsabilità da parte dell'*Ordine* e/o dell'*Acquario Romano* per i danni e/o le perdite e/o i costi e/o le spese, ivi comprese le spese legali, che dovessero derivare da soggetti terzi relativamente all'esecuzione, utilizzazione, riproduzione, comunicazione, distribuzione, trasmissione e diffusione delle registrazioni/materiali documentali sopra indicati per ogni tipo di utilizzazione contraria alla legge e/o che possa arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro.

Roma, Data _____

Firma _____

Dichiarazione ai fini Privacy

I presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, P. P.C. di Roma e Provincia, P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma. In conformità al Regolamento (EU) 679/2016 sulla tutela dei dati personali. L'interessato prende inoltre atto che l'Ordine si riserva di trasmettere i suoi dati, ai fini dell'organizzazione e dell'erogazione dell'evento, a Acquario Romano s.r.l., P.zza Manfredo Fanti, 47, 00185 Roma, in qualità di Responsabile Esterno del trattamento.

Firma _____