

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI
REGIONE PUGLIA**

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a _____ il _____, iscritto all'Ordine dei Tecnologi Alimentari della REGIONE PUGLIA, dal _____ n. iscrizione _____

Cod. Fisc. _ _ _ _ _

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità nella formazione od uso di atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

CHIEDE

L'esonero dagli obblighi formativi ai sensi dell'art. 5 del Reg. del Consiglio Nazionale dei Tecnologi Alimentari per l'anno _____:

PER

_ gravidanza ed adempimento da parte dell'uomo o della donna di doveri legati alla gravidanza; (allegare certificato di nascita o documento comprovante lo stato di gravidanza)

_ adempimento da parte dell'uomo o della donna di doveri collegati alla paternità o alla maternità in presenza di figlio/i minori nato/i il _____ per i seguenti motivi (allegare documentazione)

_ grave malattia, infortunio o documentate problematiche personali; (allegare certificato medico)

_ interruzione per un periodo non inferiore a sei mesi dell'attività professionale o trasferimento di questa all'estero; (allegare documento comprovante la durata del soggiorno all'estero o interruzione attività)

_ non esercizio della libera professionale;

allegare dichiarazione nella quale, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto sostiene di:

- non essere in possesso di partita iva, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;

- non esercitare, neanche occasionalmente e in qualsiasi forma, l'attività o le funzioni

professionali. _ altre cause di impedimento derivante da accertate cause oggettive o di forza

maggiore (allegare documentazione) _____,

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 ex D.Lgs. 196/03 e dell'art. 13 del GDPR, La informiamo che i dati in nostro possesso che La riguardano, liberamente conferiti, verranno trattati nell'ambito della banca dati elettronica e/o cartacea dello scrivente Ordine, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di sottoporre alla Sua attenzione documenti istituzionali, offerte

culturali e formative, opportunità professionali, convenzioni con primari Enti, interviste da parte di organizzazioni quali Università, Istituti di Ricerca e Statistica per fini esclusivamente professionali e/o scientifici e culturali.

Il titolare del trattamento dei suoi dati personali è:

Ordine dei Tecnologi Alimentari – Regione Puglia – pec: otapuglia@pec.it mail: info@otapuglia.it
Responsabile del trattamento dei dati in oggetto è il Presidente dell'Ordine scrivente.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

La Commissione nella seduta del _____ ha deliberato l'esonero:

- per l'anno _____
- per l'anno _____, fermo restando l'assolvimento degli obblighi di aggiornamento in materia deontologica, previdenziale e di ordinamento professionale

Altro:

_____, ____/____/____ Il Presidente OTA