Dott. Geol.

Via ……………….

Cap ……… Città …………

 Spett.le

 ORDINE GEOLOGI MOLISE

 Via Kennedy n. 7

 86100 ……………………

**Formazione permanente obbligatoria – Triennio ……………………**

**Richiesta di esonero in autocertificazione (Art. 2 comma 3)**

 Il sottoscritto dott. Geol. ………………. nato a ………… il …………………. Residente in ………… Via ………………………………. N. …. – C.F. ………………………

Iscritto all’Ordine dei Geologi del Molise al n. ……………….. Sez. ……………. dal ……………………..

In regola con i pagamenti delle quote annuali di iscrizione

***Consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall’Ente procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 45 e 46 del D.P.R. 445/2000***

In ottemperanza al DPR n. 137 del 7 Agosto 2012 ed al Regolamento per l’aggiornamento professionale continuo approvato dal CNG e pubblicato sul bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n. 1 del 15 gennaio 2018

***DICHIARA***

Ai sensi dell’art. 2 comma 2 del Citato Regolamento, di avvalersi dell’esonero parziale per anzianità di iscrizione superiore a 30 anni.

……………………. Lì …………………………..

**All. Doc. d’identità**