



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO CORSO FORMATIVO

Ente Promotore dell'evento: _____

Natura giuridica _____ C.F. _____

Indirizzo: _____

Segreteria organizzativa: _____

Titolo dell'evento: _____

Materia trattata: _____

Luogo di svolgimento dell'evento *: _____

Durata dell'evento in ore: _____

Data dell'evento: _____

Quota di partecipazione (se prevista) _____

Numero dei posti disponibili: _____

Numero posti riservati all'Ordine: _____

Modalità di iscrizione: Riconosco _____ altra: _____

Nominativo dei docenti/relatori: _____

I docenti dell'evento devono essere esperti, in ragione di titoli di studio, della materia oggetto di insegnamento.

I docenti acconsentono a mettere a disposizione il proprio materiale didattico fornito durante l'evento formativo. SI ☐ NO ☐

Comitato scientifico: _____

Richiesto Patrocinio morale al Consiglio dell'Ordine SI ☐ NO ☐

Precedenti richieste di accreditamento SI ☐ NO ☐

Responsabile dell'evento: Avv. _____ Contatti: telefono e mail _____

_____ / _____

Firma _____



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

Responsabile del trattamento dei dati personali ex D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 - Regolamento UE n.679/16, _____

Se persona diversa dal responsabile dell'evento _____

Firma _____

* L'approvazione dell'evento è subordinata alla verifica della idoneità della sede indicata nonché alla propria corrispondenza ai criteri di adeguatezza al contesto e alle finalità per cui dovrà essere utilizzata;

Il responsabile dell'evento è tenuto a fornire i dati della sede presso la quale si terrà l'evento formativo, con la descrizione sintetica delle caratteristiche tecniche e logistiche (numero di posti della sala eventi, presenza di impianto audio e microfonico, presenza impianto di proiezione ed impianto di climatizzazione).

Il responsabile dell'evento è obbligato a prendere visione del "*Regolamento per la formazione continua*" presente nell'apposita sezione sul sito web.

Si allega:

- 1) Statuto Associazione (ed eventuale verbale aggiornato delle cariche associative);
- 2) Locandina dell'evento (soggetta ad approvazione da parte del Consiglio);
- 3) Documento di riconoscimento responsabile evento (se iscritto presso altro foro);
- 4) Autocertificazione (ad eccezione degli Uffici Giudiziari e/o Pubblici) dell'idoneità della sede ove dovrà svolgersi l'evento.

Aversa, lì _____

Firma del rappresentante dell'Associazione o Responsabile dell'Evento

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

1) che il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord (COA), nello svolgimento delle proprie attività istituzionali e nell'adempimento di un compito di interesse pubblico, effettua operazioni di trattamento di dati personali, in qualità di Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati personali risulta obbligatorio e il mancato conferimento impedirà al COA di gestire il servizio richiesto. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 a 22 del Reg. EU n. 679/2016 (GDPR) inoltrando richiesta al seguente indirizzo e-mail: segreteria@coanapolinord.it

2) Il Titolare del trattamento (COA) ha nominato un Responsabile della protezione dei dati personali contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@coanapolinord.it

3) L'informativa sul trattamento dei dati personali completa predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR può essere consultata presso gli sportelli del COA e sul sito web istituzionale.

Aversa, lì _____

Firma
