Spett.

Ordine dei Giornalisti d’Abruzzo

Via G. Polidoro, 1

67100 L’Aquila

segreteria@odg.abruzzo.it

**RICHIESTA DI ESENZIONE DALLO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA' DI FORMAZIONE CONTINUA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

iscritto all'Albo dei Giornalisti d’Abruzzo, tessera n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di quanto previsto dalle norme penali per le ipotesi di falsità in atti e per le dichiarazioni mendaci e delle connesse violazioni deontologiche (art. 11- 26 D.P.R. 403/98- art. 476- 489 del c.p.)

**chiede**

**di essere esentato per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ dall’obbligo di formazione continua e, sotto la propria responsabilità dichiara** (barrare la casella):

□ di essere pensionato e non svolgere alcuna attività giornalistica (retribuita o gratuita) dal

□ di trovarsi, ai sensi dell'art. 11 del Regolamento del Cnog n° 24 del 2013, nella condizione di (compilare la parte che interessa):

a) □ maternità (il periodo può essere riferito ai periodi pre e post parto):

- che la data presunta del parto è .......................................................

- che il proprio figlio è nato il .......................................................

□ congedo parentale: data di nascita del figlio ......................................

b) servizio militare volontario o civile volontario, malattia grave o infortunio, assenza dall’Italia, che determinino l’interruzione dell’attività professionale per almeno 6 mesi (specificare):

.......................................................................................................................

c) altri casi di documentato impedimento derivante da accertate cause oggettive o di forza maggiore (specificare quali):

...............................................................................................................

Data ........................................ Firma ........................................

Nel caso la presente autocertificazione venga spedita per posta si raccomanda di allegare copia di un documento di identità.

L'ORDINE PROCEDERÀ A IDONEI CONTROLLI ANCHE A CAMPIONE SULLA VERIDICITÀ' DELLE DICHIARAZIONI.