

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI TORINO

Corso Trento, 21 – 10129 Torino – Tel. 011.562.24.68
ordine.ingegneri@ording.torino.it - ordine.torino@ingpec.eu - torino.ordineingegneri.it/
Cod. Fisc. 80089290011

SCHEDA ATTIVITA' FORMATIVA

(Allegato 2 integrante dell'Accordo per l'organizzazione di eventi in partnership con Enti terzi -
apprendimento non formale)

DATI EVENTO (identificativi, obiettivi e settorialità)

Tipologia evento (art. 4.2 del Testo Unico 2025)

- Corso di Formazione
- Corso/Seminario abilitante previsto per Legge
- Seminario (comprende Workshop)
- Convegni e Conferenze
 - barrare se evento svolto all'interno di Manifestazioni fieristiche
- Visite tecniche qualificate a siti di interesse

Titolo evento: _____

Data svolgimento

Giorno inizio ___ / ___ / _____ giorno fine ___ / ___ / _____

Durata

Ora inizio __ . __ ora fine __ . __ totale ore (HH,MM) : __ , __)

Luogo svolgimento

Comune : _____

Indirizzo : _____

Eventuali precedenti Edizioni evento:

Sintesi obiettivi formativi:

Settorialità

- A – Civile
- B – Industriale
- C - Informazione

Allegati:

- Programma
- Locandina

DATI EVENTO (responsabili e persone coinvolte)

Responsabile Segreteria Organizzativa

Cognome e nome: _____

e-mail: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Responsabile scientifico

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Qualifica (Ing., Dott., ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Docenti/Relatori/Tutor

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Ruolo (Docente, Relatore, ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Ruolo (Docente, Relatore, ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Ruolo (Docente, Relatore, ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Ruolo (Docente, Relatore, ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Ruolo (Docente, Relatore, ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Cognome e nome: _____

Cod. Fiscale: _____

Ruolo (Docente, Relatore, ecc): _____

C.V. (*obbligatorio*), comprensivo di dichiarazione esplicita per la pubblicazione dei dati personali

Allegati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

DATI EVENTO (partecipanti, quote, verifiche)

Metodologia di insegnamento

- Lezioni magistrali
- Serie di relazioni su tema preordinato
- Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta dei partecipanti

Quota di partecipazione

- totalmente gratuito;
- a pagamento (indicare il costo pro-capite): _____
- altra forma (indicare) _____

Soggetto ad iscrizione minima di partecipanti

- Si Num. min.: _____
- No

Numero massimo di partecipanti: _____

Verifica presenza dei partecipanti (modalità):

- Firma di presenza
- Sistema elettronico

Materiale durevole rilasciato dai relatori (slides, CD, opuscoli, ecc):

DATI EVENTO (Sponsor)

Obbligo superamento accertamento efficacia formativa?

- Si
- No

E' un evento sponsorizzato?

- Si (indicare nominativi Sponsor, per il dettaglio si rimanda ai relativi Accordi)
 - ; _____
 - ; _____
 - ; _____
 - ; _____
 - ; _____
- No;

Letto approvato e sottoscritto
Torino, _____

Il Presidente dell'Ordine
Ing. Giuseppe Andrea Ferro

Per il Partner
(timbro e firma)
