|  |
| --- |
| **SCHEDA TIPO EVENTO FORMATIVO** |
| 1 | Tipologia dell’evento | 1 - corso di aggiornamento e sviluppo professionale (min 8 ore) 🞏 - 1.1 in aula 🞏 - 1.2 collegamento diretto audio-video 🞏 - 1.3 misto 🞏 - 1.4 e-learning 🞏2 - corsi abilitanti 🞏3 - master universitario di I e II livello e corsi convenzionati con istituti universitari di aggiornamento e perfezionamento 🞏4 - dottorato di ricerca 🞏5 - laurea specialistica conseguita da iscritti junior e seconda laurea in materie affini 🞏6 - seminario/convegno/tavola rotonda/conferenza/workshop et similia 🞏7 - visite a mostre di architettura, monografie, articoli e saggi, viaggi di studio 🞏8 - altro (specificare) 🞏 |
| 2 | Area oggetto attività formativa (punto 3 linee guida) | 1 - architettura 🞏2 - gestione della professione 🞏3 – deontologia e discipline ordinistiche 🞏4 - paesaggio 🞏5 - conservazione 🞏6 - pianificazione 🞏 |
| 3 | Titolo evento |  |
| 4 | Soggetto proponente | Ordine degli Architetti di Genova |
| 5 | Referente / Tutor / Direttore scientifico |  |
| 6 | Programma |  |
| 7 | Obiettivi formativi |  |
| 8 | Fornitura materiale didattico / atti dell’evento | specificare |
| 9 | N° di ore e articolazione temporale |  |
| 10 | CFP richiesti | n° |
| 11 | Periodo indicativo di svolgimento dell’evento |  |
| 12 | N° docenti e qualifica della docenza |  |
| 13 | Curriculum docenti | 1 - allegato 🞏2 - invio almeno 30 giorni prima dell’inizio dell’evento 🞏 |
| 14 | Condizioni per l’attivazione del Corso: N° partecipanti | 1 - minimo n°2 - massimo n° |
| 15 | Sede/i dell’evento |  |
| 16 |  Accessibilità per portatori di handicap (compilazione obbligatoria) | Nessuna 🞏Completa (handicap motorio, visivo, uditivo) 🞏Parziale (handicap motorio) 🞏Parziale (handicap motorio, visivo) 🞏Parziale (handicap motorio, uditivo) 🞏Parziale (handicap visivo) 🞏 Parziale (handicap visivo, motorio) 🞏Parziale (handicap visivo, uditivo) 🞏Parziale (handicap uditivo) 🞏 Parziale (handicap uditivo, motorio) 🞏 Parziale (handicap uditivo, visivo) 🞏 |
| 17 | Caratteristiche dell’evento | Prova finale di verifica 🞏Dibattito 🞏Attestazione di partecipazione 🞏Altro (specificare) 🞏 |
| 18 | Costo di partecipazione |  |
| 19 | Altro |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati** **Co-organizzatore** |  |

**N.B. Docenti/relatori e qualifica degli stessi** *(da allegare alla presente i c.v. dei docenti/relatori)*