

## MODELLO

### DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI ECM - FORMAZIONE INDIVIDUALE ALL'ESTERO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in possesso  
del titolo professionale di \_\_\_\_\_ ed iscritto all'Ordine  
\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ numero albo \_\_\_\_\_,

**consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla formazione o utilizzo di atti falsi così come disposto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000**

### CHIEDE

**alla Commissione nazionale per la formazione continua il riconoscimento dei crediti ECM a seguito della partecipazione ad un evento formativo, svolto all'estero, dal titolo \_\_\_\_\_, così come stabilito al paragrafo par. 3.4 del Manuale sulla formazione continua del professionista sanitario.**

Il professionista sanitario dichiara che l'attività formativa è stata erogata dall'ente inserito all'interno della lista degli Enti Esteri di Formazione (LEEF) denominato:

\_\_\_\_\_

- Il professionista sanitario, sotto la propria responsabilità, dichiara, altresì, che **l'attività formativa, svolta all'estero, è stata finalizzata al miglioramento della pratica sanitaria attraverso un apprendimento "diretto" e "personale" delle esperienze straniere che stimoli un'effettiva e adeguata comparazione interculturale** ai sensi del par. 3.4. del Manuale sulla formazione continua del professionista sanitario.
- In caso cui il professionista sanitario ha partecipato ad un'attività di formazione a distanza individuale il professionista dichiara, altresì, di aver partecipato interamente all'evento formativo.

**L'istante richiede di notificare la decisione della CNFC al seguente indirizzo e-mail (se in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata indicare la PEC):**

\_\_\_\_\_.

Presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – "GDPR").

Allega alla presente:

- copia di documento di identità in corso di validità (in formato .pdf);
- attestato di partecipazione all'evento organizzato ed erogato dall'ente inserito nella lista LEEF (in formato .pdf);
- ogni altra documentazione utile all'istruttoria.

Data

Firma

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_