|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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, paesaggio-design-tecnologia 🞏  2 - gestione della professione 🞏  3 - norme professionali e tecnologiche 🞏  4 - sostenibilità 🞏  5 - storia - restauro e conservazione 🞏  6 - strumenti-conoscenza-comunicazione 🞏  7 - urbanistica –ambiente e pianificazione 🞏  8 - altro (specificare) 🞏 |
| 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 | 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 🞏  Giudizio per il docente 🞏  Giudizio per il corso 🞏  Altro (specificare) 🞏 |
| 18 | Costo di partecipazione |  |
| 19 | Altro |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giudizio del del docente**  **Giudizio del corso** |  | ( proposta del Co-Organizzatore)  (proposta del Co-Organizzatore) |

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

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