|  |  |
| --- | --- |
| **Compilare e consegnare in formato digitale .doc** | |
| **Titolo\*:** |  |
| **Periodo di svolgimento\*:** | Dal **gg/mm/aa** al **gg/mm/aa** |
| **Area tematica (art 3 linee guida) \*:** Sostituire il cerchio con una X per l'opzione scelta | Selezionare la voce dall'elenco:  **O** Architettura  **O** Gestione della professione **O** Sostenibilità **O** Paesaggio **O** Conservazione **O** Pianificazione |
| **Servizi di architettura\*** Sostituire il cerchio con una X per l'opzione scelta | **O** BIM  **O** GIS  **O** Conservazione e Restauro  **O** Progettazione architettonica  **O** Servizi di disegno  **O** Studi di fattibilità  **O** Direzione lavori  **O** Pianificazione  **O** Progettazione sostenibile  **O** Progettazione di servizi e impianti funzionali agli edifici  **O** Progettazione partecipata e comunity planning  **O** Valutazione immobiliare  **O** Allestimenti  **O** Progettazione d'interni  **O** Progettazione del paesaggio  **O** Project Management  **O** Progettazione strutturale  **O** Rilievo  **O** Progettazione Antincendio  **O** Sicurezza e Coordinamento cantieri  **O** Certificazione energetica  **O** Catasto  **O** Progettazione urbana  **O** Protezione civile  **O** Altro |
| **Funzione dell'opera \*** Sostituire il cerchio con una X per l'opzione scelta | **O** Residenze private  **O** Residenze pubbliche, social housing, protette, per studenti  **O** Edifici pubblici  **O** Spazi urbani  **O** Cultura e intrattenimento  **O** Educazione e didattica  **O** Attività turistico-ricettivo  **O** Salute e benessere  **O** Attività produttive e commercio  **O** Uffici  **O** Edifici religiosi  **O** Commercio  **O** Strutture sportive  **O** Infrastrutture e servizi  **O** Insediamenti agricoli e rurali  **O** Parchi e giardini  **O** Altro |
| **Tipologia \*:** | Selezionare la voce dall'elenco:  O corso di sviluppo e aggiornamento professionale O seminari, convegni, giornate studio, tavole rotonde, conferenze, visite, workshop et similia  O corsi abilitanti (120 ore sicurezza e prevenzione incendi) O Aggiornamento relativi ai corsi abilitanti |
| **Soggetto proponente \*:** |  |
| **Informazioni in merito al soggetto proponente \*:** Statuto o descrizione dell’ente. |  |
| **Direttore del corso/Referente:** |  |
| **Mail e telefono della segreteria organizzativa** (per pubblicazione) **\*:** |  |
| **Programma \*:** | **Allegare al documento un programma in formato PDF e bozza di locandina da pubblicare sul sito dell’Ordine di Milano** |
| **Obiettivi formativi \*:** Descrivere dettagliatamente gli obiettivi del corso ( max. 400 caratteri) |  |
| **Materiale didattico:** Relazioni, pubblicazioni o dispense | **O** Si  **O** No |
| **Numero di ore\*:** |  |
| **Calendario del corso\*:** Indicare i giorni |  |
| **Docenti e qualifica della Docenza\*:** |  |
| **Sede di svolgimento\*:** Riportare il comune e l'indirizzo |  |
| **Idoneità della sede\*:** Indicare dettagli sulla sede, capienza e idoneità per portatori di Handicap |  |
| **Accesso all’evento formativo\*:** indicare se l’accesso è libero o riservato ad una categoria professionale |  |
| **Prova finale di verifica\*:**  Se prevista, al fine del rilascio dei cfp agli Architetti, è necessario il superamento della stessa. | **O** Si  **O** No |
| **Giudizio per docente:** | **O** Si  **O** No |
| **Giudizio per il corso:** | **O** Si  **O** No |
| **Eventuale costo di partecipazione\*:** Specificare costi ed eventuali scontistiche |  |
| **Dibattito finale\*:** | **O** Si  **O** No |
| **Eventuale presenza di sponsor\*:** | O Si  O No |
| **Se previsti, indicare quali:** |  |
| **Eventuale presenza di patrocini** | O Si  O No |
| **Se previsti, indicare quali:** |  |