|  |
| --- |
| **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 professionaleO 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 SiO No |
| **Se previsti, indicare quali:** |  |
| **Eventuale presenza di patrocini** | O SiO No |
| **Se previsti, indicare quali:** |  |