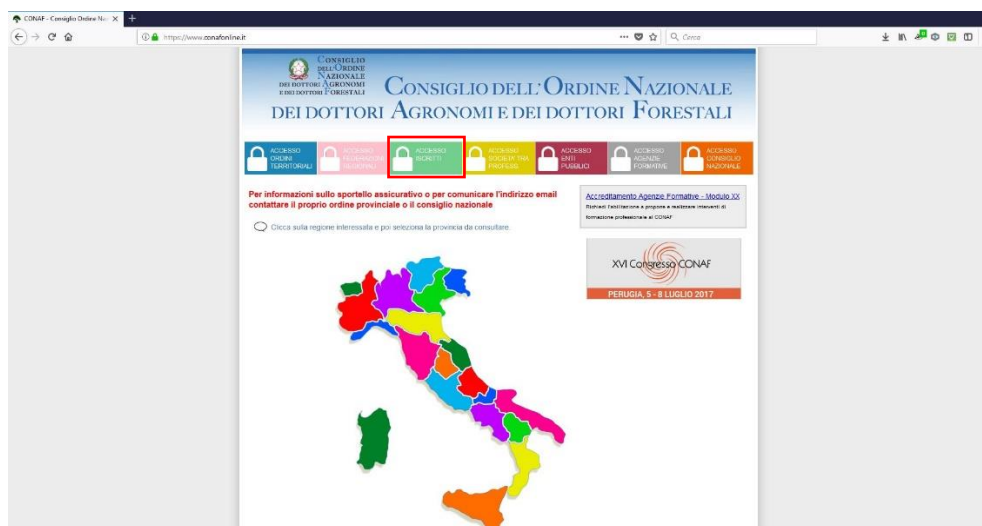
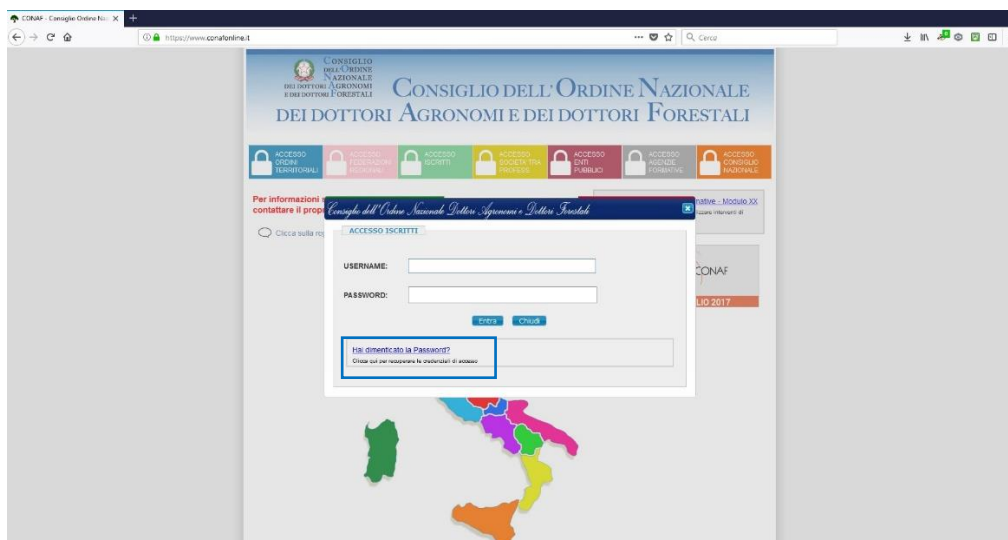


ISTRUZIONI PER RICHIESTE L'ESONERO PARZIALE O TOTALE DALLE ATTIVITÀ FORMATIVE sensi dell'art. 15 comma 2 del Regolamento CONAF n. 3/2013 - Formazione continua professionale per i dottori agronomi e dottori forestali

1. Andare sul sito <https://www.conafonline.it/>
2. Cliccare nella sezione “Accesso agli Iscritti”



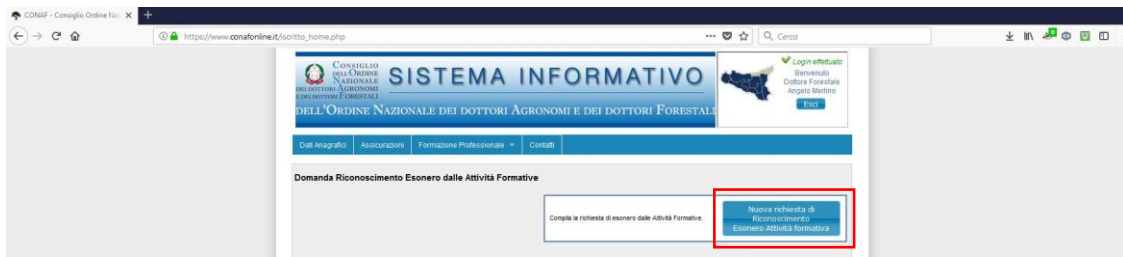
3. Inserire Username (Codice Fiscale) e Password (inviata tramite mail) – Qualora fosse stata smarrita la Password fare richiesta di rinnovo attraverso il link “Hai dimenticato la password?”



4. All'interno della pagina personale dell'Iscritto:
 - Formazione Professionale
 - Domanda Riconoscimento Esonero Att. Formative



5. Nuova Richiesta di Riconoscimento Esonero Attività Formative



6. Scegliere la modalità di esonero, dependente dalla posizione personale di ogni richiedente, cliccando prima sul tipo di esonero (Temporaneo o Totale) e poi sulle motivazioni. N.B. La richiesta di Esonero Totale per più anni va fatta per periodi compresi nei 12 mesi, **A titolo di esempio:** dal 01/01/2013 al 31/12/2013 Periodo (in mesi) 12 – 01/01/2014 al 31/12/2014 Periodo (in mesi) 12 – ecc. – Una volta completata la singola richiesta cliccare su “Salva la Richiesta”

CHIEDE

L'ESONERO TEMPORANEO ai sensi dell'art. 15 comma 1 del Regolamento CONAF n. 3/2013 - Formazione continua professionale per i dottori agronomi e dottori forestali **PER I SEGUENTI MOTIVI:**

- Maternità
- Malattia o infortunio per almeno sei mesi
- Servizio volontario militare o civile per almeno sei mesi
- Assenza dall'Italia per almeno sei mesi
- Altre motivazioni opportune documentate (derivante da accertate cause di forza maggiore o da situazioni incompatibili con lo svolgimento dell'attività professionale)
- Gli iscritti in regola con gli obblighi di frequenza ai corsi di laurea e ai dottorati di ricerca (limitatamente all'obbligo formativo non afferente all'art. 5, comma 6 del Regolamento 3/2013)

L'ESONERO TOTALE ai sensi dell'art. 15 comma 2 del Regolamento CONAF n. 3/2013 - Formazione continua professionale per i dottori agronomi e dottori forestali **PER I SEGUENTI MOTIVI:**

- Esercizio dell'attività professionale nell'esclusivo interesse dello Stato o della pubblica amministrazione
- Non esercito la professione, neanche occasionalmente

Per il periodo DAL: AL: nel formato gg/mm/aaaa (es.: 07/05/2012)

Periodo (in mesi) indicare il numero dei mesi (es.: 7)

Note del richiedente:

[Salva la richiesta](#)

Rimanere in attesa della valutazione da parte del delegato alla formazione dell'Ordine.

Per qualsiasi richiesta di chiarimento inviare una mail al seguente indirizzo a.merlino82@libero.it specificando **Nome, Cognome, Contatto Telefonico e Problematica Riscontrata**.

Verrete ricontattati nel più breve tempo possibile.