MODELLO DI RILEVAZIONE STATISTICA AUTOCERTIFICAZIONE DELL'AGGIORNAMENTO INFORMALE -ATTIVITA' PROFESSIONALE DI CUI ALL'ALLEGATO "A" DEL REGOLAMENTO -

Descrizione attività professionale:

☐ Libero professionista:
Settore lavorativo: _____ dall'anno _____ all'anno _____
Settore lavorativo: _____ dall'anno _____ all'anno _____
Settore lavorativo: _____ dall'anno _____ all'anno _____

☐ Dipendente pubblico
Settore lavorativo: _____ Ente _____
Incarico _____ dall'anno _____ all'anno _____
Settore lavorativo: _____ Ente _____
Incarico _____ dall'anno _____ all'anno _____
Settore lavorativo: _____ Ente _____
Incarico _____ dall'anno _____ all'anno _____

☐ Dipendente privato
Breve descrizione attività lavorativa _____
Settore lavorativo: _____ Azienda _____
Incarico _____ dall'anno _____ all'anno _____
Settore lavorativo: _____ Azienda _____
Incarico _____ dall'anno _____ all'anno _____
Settore lavorativo: _____ Azienda _____
Incarico _____ dall'anno _____ all'anno _____

Ambito territoriale di esercizio della professione:

Città: _____

Provincia: _____

Regione: _____

Stato: _____

Altre notizie utili all'individuazione del profilo professionale:

_____

_____

Proposte (temi e forme) di attività formative ritenute utili per la propria professione :

_____

_____