

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 :
