|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scheda Adesione – Formazione Permanente Professionale** | | | | | | | |
| Titolo evento formativo di interesse | | |  | | | | |
| ANAGRAFICA RICHIEDENTE | | | | | | | |
| Cognome | | |  | | | | |
| Nome | | |  | | | | |
| Luogo e data di nascita | | |  | | | | |
| Ordine di appartenenza | | |  | | | n. timbro |  |
| E-mail: | | |  | | | | |
| PEC: | | |  | | | | |
| Cell.: | | |  | | | telefono: |  |
| NOTE | | | | | | | |
|  | | | | | | SI | NO |
| 1Chiedo il riconoscimento dei CFP | | | | | |  |  |
| 2Chiedo il rilascio dell’attestato | | | | | |  |  |
| 1 = per il riconoscimento dei CFP - 2 = per il rilascio dell'attestato | | | | | | | |
| Mezzo di trasporto\* | | | | | Eventuali contributi versati\*\* | | |
| Proprio |  | Collettivo | |  | € \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ | | |
| \*= specificare il mezzo di trasporto prescelto riportando una “x” nel riquadro (qualora previsto) | | | | | | | |
| \*\*= allegare l'evidenza del contributo spese versato (bonifico) ove previsto (qualora previsto) | | | | | | | |
| DICHIARAZIONE | | | | | | | |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di timbro \_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| *DICHIARA* | | | | | | | |
| * di essere in regola con il pagamento delle quote; * di aver presentato regolare dichiarazione sullo stato professionale (al fine della determinazione della quota associativa); * di aver presentato regolare richiesta di attribuzione PEC. | | | | | | | |
| LUOGO E DATA | | | | | IN FEDE | | |
|  | | | | |  | | |