

**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 :

