

Allegato 2 - TABELLA PER LA RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI

ANNO:

Periodo di riferimento: I SEMESTRE (eventi formativi dal 1 gennaio al 30 giugno)

COGNOME e NOME del SOCIO	REGIONE	TITOLO EVENTO FORMATIVO	ENTE Organizzatore	DATA e LUOGO	ORARIO (inizio-fine)	Modalità: FAD o in presenza	ORE COMPLESSIVE DELL'EVENTO	DI CUI ORE DI ATTIVITÀ LABORATORIALI IN PRESENZA (ai sensi D.M. 151/2023)	INVIO ALLEGATI OBBLIGATORI: 1) attestato di partecipazione 2) locandina/ programma evento

ANNO:

Periodo di riferimento: II SEMESTRE (eventi formativi dal 1 luglio al 31 dicembre)

COGNOME e NOME del SOCIO	REGIONE	TITOLO EVENTO FORMATIVO	ENTE Organizzatore	DATA e LUOGO	ORARIO (inizio-fine)	Modalità: FAD o in presenza	ORE COMPLESSIVE DELL'EVENTO	DI CUI ORE DI ATTIVITÀ LABORATORIALI IN PRESENZA (ai sensi D.M. 151/2023)	INVIO ALLEGATI OBBLIGATORI: 1) attestato di partecipazione 2) locandina/ programma evento