

Allegato 1. Regolamento per l'aggiornamento professionale obbligatorio Dichiarazione avvenuto aggiornamento professionale

lo sottoscritto/a		
numero di iscrizione (tessera)		<u></u>
dichiaro di aver ottemperato, completando le seguenti attività		_ all'obbligo di aggiornamento professiona del Regolamento:
Tipologia attività formativa (vedi artt. 2 e 3 del Regolamento)	presso l'Ente	Totale ore/CFP
Tipologia attività formativa (vedi artt. 2 e 3 del Regolamento)	presso l'Ente	Totale ore/CFP
Tipologia attività formativa (vedi artt. 2 e 3 del Regolamento)	presso l'Ente	Totale ore/CFP
Tipologia attività formativa	presso l'Ente	Totale ore/CFP
(vedi artt. 2 e 3 del Regolamento)		Totale oreyer1
Tipologia attività formativa (vedi artt. 2 e 3 del Regolamento)	presso l'Ente	Totale ore/CFP
Tipologia attività formativa (vedi artt. 2 e 3 del Regolamento)	presso l'Ente	Totale ore/CFP
Dichiaro, inoltre, di esercitare la	professione di (indic	care Criminologo o Criminalista)
		a norma dell'art. 13 dello Statuto
Allego documentazione ai sensi	dell'art. 9 del Regola	imento
Data		Firma