

**Aggiornamento Individuale Esterno FACOLTATIVO con Quota Iscrizione a carico di ASFO
(AIEFcQ)**

COGNOME _____ NOME _____

N° MATRICOLA _____ QUALIFICA PROFESSIONALE _____

STRUTTURA _____ UNITÀ OPERATIVA _____ TEL. _____

chiede la partecipazione a:

Tema/titolo _____

*(Allegare obbligatoriamente locandina/programma del corso che evidenzi la quota d'iscrizione senza IVA e i dati della segreteria organizzativa)*Con quota iscrizione al netto dell'IVA € _____
(non deve essere anticipata dal dipendente)

da svolgersi in modalità:

 RESIDENZIALE in data/e dal _____ al _____ SEDE _____ FAD Sincrona in data/e _____ FAD Asincrona, indicare periodo: dal _____ al _____Se si richiede l'utilizzo delle ore non assistenziali (solo per la dirigenza) indicare SI NO Se SI, inviare alla S.C. Gestione Risorse Umane il modulo "Permessi vari", unitamente all'attestato di partecipazione e programma;*Aggiornamento Individuale Esterno FACOLTATIVO con Quota Iscrizione a carico di ASFO***Firma dell'interessato**

_____ li _____

**Firma digitale del Dirigente Responsabile apicale/
Piattaforma o Coordinatore**