

RELAZIONE ANNUALE

(Anno formativo 200__ ; Triennio formativo ____ / ____)

SULLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA

In relazione a quanto previsto dalla normativa vigente sulla Formazione continua,

la/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il
_____ esercente la libera professione con Studio in _____ iscritta/o al n. _____
dell'Albo di _____

Telefono _____

Telefax _____

Indirizzo di posta elettronica (*e-mail*) _____

ai fini del riconoscimento dell'attività formativa, di cui all'articolo 3 del Regolamento per la
formazione continua, approvato il 18 ottobre 2006 dal Consiglio Nazionale dei Ragionieri,

dichiara sotto la propria responsabilità

di aver svolto, nell'anno formativo(del triennio formativo /.....)
l'attività di apprendimento strutturato qui di seguito indicata:

ATTIVITA' FORMATIVE SVOLTE

FREQUENZA DI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, SEMINARI E CONVEGNI

(articolo 2, primo comma, lettera a)

Data	Ente	Argomento	Durata (ore)	Crediti

INTERVENTI, IN QUALITÀ DI RELATORE, A CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE, CONVEGNI, SEMINARI E MASTER

Data	Ente	Argomento	Durata (ore)	Crediti

REDAZIONE E PUBBLICAZIONE DI ARTICOLI, SAGGI, NOTE, RASSEGNE, DOCUMENTI E TESTI DI NATURA TECNICO PROFESSIONALE

Data	Ente	Argomento	Durata (ore)	Crediti

**DOCENZE ANNUALI PRESSO ISTITUTI UNIVERSITARI, ISTITUTI TECNICI, ENTI
EQUIPARATI**

Data	Ente	Argomento	Durata (ore)	Crediti

PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI E GRUPPI DI LAVORO

Data	Ente	Commissione	Durata (ore)	Crediti

**PARTECIPAZIONE A VIDEOCONFERENZE E AD ALTRI EVENTI DI FORMAZIONE A
DISTANZA**

(articolo 2, primo comma, lettera b)

Data	Ente	Argomento	Durata (ore)	Crediti

**PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' FORMATIVE AVENTI AD OGGETTO:
ORDINAMENTO PROFESSIONALE, NORME DEONTOLOGICHE, TARIFFE
PROFESSIONALI, ORGANIZZAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE**

(articolo 4, quarto comma)

Data	Ente	Argomento	Durata (ore)	Crediti

Firma

Data.....