

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

Richiesta crediti ECM attività di docenza Sì No

Il sottoscritto dichiara altresì che le informazioni contenute nel presente modulo sono allegato all'istanza di partecipazione all'attività formativa e sono state fornite in buona fede e con la massima correttezza.

Al sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza anche il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere tutte le informazioni contenute nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.

Data 18/07/2024

Firma *Giovanna Gietile*

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative sono allegata copia di valido documento di riconoscimento)



Finanziato
dall'Unione europea



Italiadomani



CEFPAS

