

Allegato 3 Logo Ente		Corso di n. ____ ore di aggiornamento professionale per T.C.A. (Decreto Lgs. 17 febbraio 2017, n. 42)							foglio num. 1/2	
		Denominazione Ente					Titolo del corso di aggiornamento		data	
									totale ore	
		Indirizzo Ente							totale presenti	
N.	Cognome	Nome	Nun. ENTECA	ora	Firma ENTRATA	ora	Firma USCITA	docente/co-docente/professionista (D/C/P)		
1								orario:		
2								argomento:		
3										
4										
5										
6								NomeCognomeDocente1		NomeCognomeCoDocente1
7								firma _____		firma _____
8								orario:		
9								argomento:		
10										
11										
12								NomeCognomeDocente2		NomeCognomeCoDocente2
13								firma _____		firma _____
14								orario:		
15								argomento:		
16										
17										
18								NomeCognomeDocente3		NomeCognomeCoDocente3
19								firma _____		firma _____
20								orario:		
21								argomento:		
22										
23										
24								NomeCognomeDocente4		NomeCognomeCoDocente4
25								firma _____		firma _____

Il sottoscritto _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara che le firme dei docenti, co-docenti e allievi sono autografe e sono state apposte nelle ore e nel giorno indicati.

Data _____ Denominazione Ente - firma del Legale rappresentante (o suo delegato) _____

Logo Ente		Corso di n. ____ ore di aggiornamento professionale per T.C.A. (Decreto Lgs. 17 febbraio 2017, n. 42)						foglio num. 2/2	
		Denominazione Ente				Titolo del corso di aggiornamento		data	
								totale ore	
		Indirizzo Ente						totale presenti	
N.	Cognome	Nome	Nun. ENTECA	ora	Firma ENTRATA	ora	Firma USCITA	docente/co-docente/professionista (D/C/P)	
26								orario:	
27								argomento:	
28									
29									
30									
31								NomeCognomeDocente1	NomeCognomeCoDocente1
32								firma _____	firma _____
33								orario:	
34								argomento:	
35									
36									
37								NomeCognomeDocente2	NomeCognomeCoDocente2
38								firma _____	firma _____
39								orario:	
40								argomento:	
41									
42									
43								NomeCognomeDocente3	NomeCognomeCoDocente3
44								firma _____	firma _____
45								orario:	
46								argomento:	
47									
48									
49								NomeCognomeDocente4	NomeCognomeCoDocente4
50								firma _____	firma _____

Il sottoscritto _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara che le firme dei docenti, co-docenti e allievi sono autografe e sono state apposte nelle ore e nel giorno indicati.

Data _____ Denominazione Ente - firma del Legale rappresentante (o suo delegato) _____