# RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI

## Al Consiglio regionale

## dell'Ordine dei Giornalisti d’Abruzzo

Via Guido Polidoro, 1

67100 L’Aquila

Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003
Il sottoscritto..............................................................................……………….………………………………..

nato a ...............................................………...........prov ……………..il ............................……………………

tessera n° …………………… codice fiscale ………………………………………………….

email ……………………………………………………………………………………………………………

chiede il riconoscimento di crediti formativi per l’anno ……………

* per la pubblicazione del libro/saggio …………………………………………………………………….
* per l’attività d’insegnamento ……………………………………………………………………………..
* per il corso di lingua ……………………………………………………………………………………...

Allega la relativa documentazione.

 firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nome e Cognome)

Data …………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VALUTAZIONE |  | N° CREDITI |  |