

**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 evidenzia 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**