

**MODELLO DI RILEVAZIONE STATISTICA  
AUTOCERTIFICAZIONE DELL'AGGIORNAMENTO INFORMALE  
-ATTIVITA' PROFESSIONALE DI CUI ALL'ALLEGATO "A" DEL  
REGOLAMENTO -**

---

**Descrizione attività professionale:**

**Libero professionista:**  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_

**Dipendente pubblico**  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_

**Dipendente privato**  
Breve descrizione attività lavorativa \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_  
Settore lavorativo: \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ all'anno \_\_\_\_\_

**Ambito territoriale di esercizio della professione:**

Città: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Regione: \_\_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_\_

**Altre notizie utili all'individuazione del profilo professionale:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Proposte (temi e forme) di attività formative ritenute utili per la propria professione :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_