

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								<i>NomeCognomeDocente1</i>		<i>NomeCognomeCoDocente1</i>
7								firma _____		firma _____
8								orario:		
9								argomento:		
10										
11										
12								<i>NomeCognomeDocente2</i>		<i>NomeCognomeCoDocente2</i>
13								firma _____		firma _____
14								orario:		
15								argomento:		
16										
17										
18								<i>NomeCognomeDocente3</i>		<i>NomeCognomeCoDocente3</i>
19								firma _____		firma _____
20								orario:		
21								argomento:		
22										
23										
24								<i>NomeCognomeDocente4</i>		<i>NomeCognomeCoDocente4</i>
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								<i>NomeCognomeDocente1</i>	<i>NomeCognomeCoDocente1</i>
32								firma _____	firma _____
33								orario:	
34								argomento:	
35									
36									
37								<i>NomeCognomeDocente2</i>	<i>NomeCognomeCoDocente2</i>
38								firma _____	firma _____
39								orario:	
40								argomento:	
41									
42									
43								<i>NomeCognomeDocente3</i>	<i>NomeCognomeCoDocente3</i>
44								firma _____	firma _____
45								orario:	
46								argomento:	
47									
48									
49								<i>NomeCognomeDocente4</i>	<i>NomeCognomeCoDocente4</i>
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)

Fonte: <http://burc.regione.campania.it>