



Al Referente Formazione Interna ISPRO

Il/La sottoscritto/a (Direttore S.C./S.S./Coordinamento) _____

CHIEDE che il dipendente _____

e-mail: _____ tel. _____ cell. _____

posizione funzionale: _____ n. badge: _____

con rapporto di impiego a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso il Presidio:

SIA AUTORIZZATO a partecipare alla seguente iniziativa formativa in aggiornamento individuale obbligatorio
con spese

Tipologia (corso, stage, seminario, etc.): _____

Titolo: _____

Ente organizzatore: _____

Luogo, periodo e orario di svolgimento: _____

Spese di iscrizione: € _____

Fonte del finanziamento:

☐ Fondi Aziendali

☐ Fondi Finalizzati (specificare n. aut.) _____

SI ALLEGA IL PROGRAMMA E LA RELAZIONE TECNICA

Data _____

Firma Responsabile (Direttore S.C./S.S./Coord.)

Firma per assenso del dipendente partecipante

Data _____