

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RICONOSCIMENTO
DEI CREDITI PROFESSIONALI CONSEGUITI NELL'ANNO**

Il sottoscritto Avv. / Dott. _____ nato a _____ Prov. _____
Stato _____ il _____ C.F. _____ con studio legale in/res.
_____ Prov. _____ Via / Piazza _____ n. _____
iscritto all'Albo degli Avvocati / al Registro dei Praticanti di _____
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 del Regolamento per la Formazione continua
approvato dal C.N.F. in data 13/07/2007

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

Ai fini dell'assolvimento degli obblighi di Formazione Professionale continua, di aver partecipato nel corso dell'anno
..... ai seguenti eventi formativi (compilare secondo lo schema)

1°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
.....
.....
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali
.....
.....

2°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

3°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

4°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

5°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

6°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

7°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

8°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

9°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

10°

Data e luogo	Ente organizzatore	Argomento
Numero dei crediti	Ente accreditante	Note eventuali

Lamezia Terme li

Firma