

MODULO RICHIESTA CREDITI
Per corsi/convegni/attività di aggiornamento e formazione continua

Al Presidente del Collegio dei Geometri e dei Geometri
Laureati della provincia di Bologna Via della Beverara 9 –
Bologna

Il Sottoscritto _____ N° iscrizione _____

Residente in Via _____ a _____

Telefono ufficio _____ Cellulare _____

e-mail _____

con riferimento all'art.9 del Regolamento per la formazione continua del Collegio dei Geometri della Provincia di
Bologna,

RICHIEDE L'ACCREDITAMENTO per quanto di seguito riportato:

ENTE ORGANIZZATORE EVENTO FORMATIVO	LUOGO DELL ' EVENTO	DATA		OGGETTO - ARGOMENTO	DURATA EVENTO ORE	REALE FREQUENZA ORE
		DAL	AL			

Data _____

Firma _____

*Presentare la domanda alla Segreteria del Collegio negli orari di apertura dell' ufficio oppure
inviare Fax al n. 051/266832 o spedire E-mail a collegio@collegiogeometri.bo.it*

Documenti da allegare:

- **attestato di partecipazione/frequenza**
- **programma dell'evento formativo**