

indicare eventuali periodi nei quali è previsto l'esonero/esenzione dall'obbligo dei crediti ECM

ESONERI: Frequenza corsi di formazione post-base (laurea specialistica, Dottorato di Ricerca, Master Universitari I e II livello, Corso di Formazione Specifica MG)

ESENZIONI: Congedi Dlgs 151/2001, Adozioni, Malattia, Aspettativa, Permessi Retribuiti.

TUTORAGGIO: Tutor pre e post laurea (laurea, dottorato, master, specializzazione ...)

Tipologia di Esonero	Data inizio	Data fine
Tipologia di Esenzione	Data inizio	Data fine
Tipologia di Tutoraggio	Data inizio	Data fine

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del DLgs 196/2003.

data _____, Firma _____

allegati: copia documento di identità;

copia attestati/certificati;