

Autodichiarazione dei requisiti necessari per il mantenimento dell'iscrizione al Registro dei Corporate Travel Mobility Manager - AITMM

Cognome	Nome
nato il	A
indirizzo	
email	
telefono	
mobile	
Cod Fisc	P.IVA
autodichiarazione per il socio ordinario <i>Valido per il mantenimento dell'iscrizione al Registro dei Corporate Travel Mobility Manager</i>	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)	
Il sottoscritto _____, nato a _____ (____), il ____/____/____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara, in base a quanto previsto dagli standard di Qualificazione AITMM, che si trova nelle condizioni atte a dimostrare il possesso dei requisiti per l'iscrizione al registro	
Barrare la relativa casella di interesse e fare la somma dei crediti acquisiti	crediti riconosciuti
Partecipazione ad eventi di aggiornamento professionale	
Evento AITMM regional: workshop - focus group - seminario-formazione	
mezza giornata	4
8 ore	5
Partner AITMM: workshop - focus group - seminario	
mezza giornata	1
8 ore	2
Altri eventi settore riconosciuti da AITMM	
Evento di carattere Nazionale AITMM	
	8
Convegno Nazionale AITMM	
	8
Corsi professionali eseguiti	
Corso professionale di TFB Academy effettuati nell' ultimo triennio	
1 gg base	5
1 gg Advance	5
Altri corsi professionali	
Corso online*	2
Corso professionale riconosciuto da AITMM*	2
Attività professionale svolta nell'ultimo anno	
Attività professionale svolta in modo continuativo come dipendente azienda, almeno 100 gg lavorativi all'anno	15
libero professionista/temporary travel manager: 100 gg lavorativi all'anno	15
libero professionista/temporary travel manager: 60 gg lavorativi all'anno	8
libero professionista/temporary travel manager: 30 gg lavorativi all'anno	5
crediti richiesti anno	30
crediti accumulati	

allegare attestati - CV-Copia CI del dichiarante- dove previsto il pagamento della quota associativa

* vedi elenco

data

firma in originale _____

