

Autodichiarazione dei requisiti necessari per il mantenimento iscrizione al Registro dei Corporate Travel Mobility Manager – AITMM			Anno 2026
Cognome		Nome	
nato il	a	prov	
indirizzo			
e-mail			
tel. fisso		mobile	
Cod. Fisc.		P.IVA	
Autodichiarazione socio per il mantenimento nel Registro Corporate Travel Mobility Manager			
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 il mantenimento dell'iscrizione al registro nazionale per l'anno 2025			
Corsi professionali seguiti nell'anno precedente			
Corsi professionali di TFB Academy – ultimo triennio		Valore crediti	Crediti acquisiti
1 giorno 'base'		8	.....
1 giorno 'advance'		8	.....
Altri corsi professionali – nell'anno precedente		Valore crediti	Crediti acquisiti
Corso on-line*		2	.....
Corso professionale riconosciuto da AITMM*		2	.....
Partecipazione ad eventi di aggiornamento professionale nell'anno precedente			
Eventi AITMM: workshop – focus group – seminari – formazione		Valore crediti	Crediti acquisiti
Mezza giornata		4	.....
8 ore		8	.....
Eventi di carattere nazionale		8	.....
Convention AITMM		8	.....
Altri eventi del settore riconosciuti da AITMM		1	.....
Partner o patrocinati AITMM		Valore crediti	Crediti acquisiti
Mezza giornata		2	.....
8 ore		3	.....
Attività professionale svolta nell'anno precedente		Valore crediti	Crediti acquisiti
Continuità lavorativa dipendente nel ruolo di Travel / Mobility Manager		20	.....
Continuità lavorativa dipendente Chief FTM (fleet, travel, mobility)		20	.....
Libero professionista Travel Manager:		20	.....
Libero professionista Mobility Manager		20	.....
Libero professionista Mobility Fleet manager		20	.....
Libero professionista Chief FTM (fleet, travel, mobility)		20	.....
Numero minimo crediti richiesti/anno: 30		Totale numero crediti acquisiti	.....

Allegare: attestati e il pagamento della quota associativa relativa all'anno in corso

* Approvati dal comitato tecnico scientifico AITMM

Data:..... Firma (in originale):.....