

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A FREQUENTARE UNA INIZIATIVA DI FORMAZIONE PRESSO ENTE ESTERNO
da inviare a formazionepersonale@unifi.it almeno 15 giorni prima dell'evento

COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE _____

MATRICOLA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

TITOLO DEL CORSO _____

_____ N. ORE _____

ENTE EROGATORE DATA E SEDE DI SVOLGIMENTO _____

COSTO ISCRIZIONE (IVA esente) _____

IL CORSO E' PRESENTE NEL PIANO ANNUALE FORMAZIONE SÌ NO

• ALLEGARE IL PROGRAMMA DELL'INIZIATIVA

MOTIVAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE: _____

BARRARE IN CASO DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA E SPECIFICARE IL RIFERIMENTO NORMATIVO _____

FIRMA DEL RESPONSABILE
(Nome e Cognome in stampatello)

FIRMA DEL DIRIGENTE AREA / STRUTTURA
(Nome e Cognome in stampatello)

Data _____

Parte da compilare a cura della Funzione Trasversale Formazione, qualora la partecipazione sia autorizzata

All'Unità di Processo "Servizi di Ragioneria e Contabilità"

Si prega di predisporre su C.O. 04.01.01.02.05.01.17 un ordine di € _____

Si prega di predisporre su C.O. 04.01.01.02.05.01.18 un ordine di € _____

VISTO DEL DIRIGENTE
FUNZIONE TRASVERSALE FORMAZIONE

FIRMA DEL DIRIGENTE
AREA RISORSE UMANE

Ordine n. _____

Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze - Tel. 055275 7280-7621-7661 - formazionepersonale@unifi.it
<http://www.unifi.it/vp-2662-formazione.html>

