



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA
Centro Studi & Ricerche

AUTOCERTIFICAZIONE CREDITI FORMATIVI

Il/la sottoscritto/a _____ tecnico FIDAL di 2° livello (tessera n._____) ha acquisito crediti formativi nel periodo luglio 2012 - agosto 2014 per le seguenti attività.

(1)	(2)	(3)	(4)
CODICE ATT. TEC.	ATTIVITA' TECNICA - DETTAGLI (2)	Firma del Fiduciario Tecnico Regionale	n. crediti
CODICE ATT. DOC.	ATTIVITA' DI DOCUMENTAZIONE E RICERCA – DETTAGLI (2)		n. crediti
CODICE FORM.	FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO TECNICO-SCIENTIFICI . DETTAGLI (2)		n. crediti
TOTALE CREDITI			

(1) Colonna Codice

inserire il CODICE INDICATO NEL REGOLAMENTO APPLICATIVO PER CIASCUN TIPO DI ATTIVITA':
(ES. "A.4" per partecipazione a raduni tecnici regionali)

(2) Colonna Tipo Attività

INDICARE I DETTAGLI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRESTATA:

- *tipo e di attività* tecnica (/sede, data, tipo raduni tecnici/ allenamento atleti specificare)
- *tipo di attività di documentazione e ricerca* (titolo articoli pubblicati, data, titolo pubblicazione/dettagli studi o ricerche, pubblicazione)
- *tipo di attività di formazione*(titolo e date convegni, seminari, per formazione universitaria specificare titoli di studio)

(3) Colonna I Fiduciari Tecnici Regionali

- Verificano i crediti per la parte di competenza (tesseramento,attività tecniche e di formazione regionali) ed alla loro certificazione tramite firma nell'apposita colonna.
- I crediti maturati per le attività a carattere nazionale saranno indicati nella scheda dall'interessato e verificati dal Centro Studi FIDAL.

(4) Colonna crediti : indicare il numero di crediti (*i crediti per tesseramento NON sono riferibili a ciascun anno: indicare solo 0,5*)

ESEMPIO PER LA COMPILAZIONE

CODICE ATT. TEC	ATTIVITA' TECNICA - DETTAGLI	Firma del Fiduciario Tecnico Regionale	n. crediti
A.4	raduno regionale settore..... presso la sede..... in data.....in qualità di....	Visto del FTR	0,5

data _____

Firma _____