



Autorità di Sistema Portuale  
del Mar Ionio

## AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE DEL MAR IONIO

### PORTO DI TARANTO

# FABBISOGNI FORMATIVI DEL PERSONALE DIPENDENTE

Allegato alla nota oggetto "Fabbisogni formativi del personale dipendente dell'Autorità di Sistema portuale del Mar Ionio"

**DIREZIONE**

.....

**SEZIONE**

.....

**PERIODO 2024 - 2026**

*Anno* \_\_\_\_\_



**AL SEGRETERARIO GENERALE  
PER IL TRAMITE DELLA SEZIONE RISORSE UMANE**

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI FABBISOGNI DELLA DIREZIONE:**

DIPENDENTE	AREA DI INTERVENTO		TITOLO E OBIETTIVO DEL CORSO	DETTAGLIO INFORMAZIONI CORSO	ENTE DI FORMAZIONE
	PROGRAMMATA	NON PROGRAMMATA (Indicare le motivazioni dell'intervento formativo richiesto)			

Il Dirigente

---

Il Segretario Generale (\*)

---

(\*) La firma del Segretario Generale è prevista solo per le richieste da parte dei Dirigenti.