

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ALBO NAZIONALE "PROFESSIONISTI",

PATROCINATORI, CONCILIATORI, TECNICI, ESPERTI E FORMATORI

VIA DEI GLADIOLI N. 5/7 - 00172 ROMA

Codice Fiscale: 97868070588 - Tel: +39 06 45544699

II sottoscritto/a					
Cognome		Nome	2	nato/a	
	il		residente		via
		n	captel		
C.F			titolo	di	studio
		attività ese	rcitata		con
studio		i	in		
via		ncap.	tel.(studio)	
fax	x	mail			
		CHI	E D E		
l'iscrizione	come	socio	ordinario	nel	settore
categorico					
allegando alla pr	esente domanda: co	opia (fronte e reti	ro) di un documento d	li identità in corso	o di validità, 2
foto formato tess	sera, curriculum prof	fessionale, copia d	lel titolo di studio e di d	diploma/i attestato	o/i relativi alla
specifica compet	enza, autocertificaz	zione sostitutiva	del certificato penale	e del certificato	di residenza,
certificati di abili	tazione od iscrizioni	ad ordini, albi, as	ssociazioni, ruoli came	rali o tribunali, pr	endendo atto
dell'informativa	resa nota ai sensi	dell'art.13 del D.	Lgs.n.196/03 ed acco	rdando liberame	nte il proprio
consenso affinch	é – ai sensi degli ar	t.23, 61 e 68 del	citato decreto, i propr	i dati personali po	ossano essere
inseriti negli elen	chi che appaiono ne	el sito istituzionale	dell'Albo ed impegna	ndosi a: rimanere	iscritto per un
periodo minimo	di 3 anni, a corrispo	ndere una penale	pari ad ogni annualita	à in caso di recess	o anticipato e
una penalità pari	a tre annualità nel c	aso in cui si receda	a e non si provveda a re	estituire il materia	le di proprietà
esclusiva dell'Alb	o (tesserino e timb	ro) corrispondere	e la quota di iscrizione	e e quelle annue,	presentare le
eventuali dimissi	oni entro il mese di	settembre dell'an	no precedente la cessa	azione, attenersi a	al tariffario.
	lì				
			(firma)	