DOMANDA DI AMMISSIONE
SOCIO ORDINARIO

Al CONSIGLIO DIRETTIVO ASITOR
Associazione Italiana Orientatori
Palazzo Cesil, Via Luigi Pomini, 13
21053 CASTELLANZA (Varese)

PERSONA FISICA ▸ Il/La sottoscritto/a _____
cognome *nome*

nato/a a _____ il _____
luogo di nascita *data di nascita*

residente in _____
cap *città* *provincia*

_____ c.f. _____
via *n.* *codice fiscale*

telefono _____ e-mail _____

professione _____ Società _____

▼ ▼

DIETRO PRESENTAZIONE DELL'ASSOCIATO _____ DOMANDA DI ESSERE AMMESSO/A AD ASITOR ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ORIENTAMENTO COME

ASSOCIATO ORDINARIO .

per conseguire il seguente "livello di qualità e di qualificazione professionale dei servizi": **(indicare un solo livello *)**

- ☐ Livello 1 Operatore di Orientamento
- ☐ Livello 2 Consulente di Orientamento
- ☐ Livello 3 Consulente Senior di Orientamento.

Il/La richiedente dichiara di condividere le finalità di ASITOR Associazione Italiana Orientatori, di aver letto ed accettare le norme contenute nel suo Statuto e nei suoi Regolamenti, di osservare le deliberazioni degli Organi Sociali della Associazione, di mantenere un comportamento corretto rispettando il Codice etico.

Il/La richiedente si impegna a versare per l'ammissione alla Associazione la quota associativa annuale, stabilita dal Consiglio Direttivo per l'anno ……. di € 60,00 (sessanta) sia per le persone fisiche, sia per le persone giuridiche, utilizzando i seguenti dati bancari:

ASITOR Associazione Italiana per l'Orientamento
UBI Banca - Filiale Legnano – 20025 Legnano (MI), Corso Magenta n. 127 - Tel. 0331 595654
IBAN IT 13 P 03111 20200 000000000292
Causale: Quota associativa di ... (indicare nome e cognome del richiedente e anno di riferimento)

***** Si impegna altresì entro l'anno dalla data di accettazione della domanda, a sostenere la prova di assessment a conferma del livello di qualità e di qualificazione professionale dei servizi indicato nella presente richiesta, così come previsto dal regolamento interno dell'associazione.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

_____ _____
data *firma*

[La domanda di ammissione deve essere spedita tramite posta elettronica all'indirizzo mail info@asitor.it]