

Dichiaro inoltre di essere in regola con le quote associative per gli anni in evidenza fino al corrente anno.

Alla presente domanda allego (quelle contrassegnate con * sono obbligatorie):

- * Copia documento di riconoscimento (fronte retro) in corso di validità
- Copia ricevute versamenti delle quote associative a copertura del periodo richiesto fino all'anno in corso.
- * Curriculum Vitae aggiornato al [si raccomanda di non inserire i dati di contatto se non si vogliono pubblicare]
- * le seguenti evidenze (max 10 a copertura dei crediti previsti):
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). ai fini della pubblicazione sul sito ASITOR nell'elenco degli associati con "Attestazione di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi" nella sezione della seguente Regione:

.....

in particolare, autorizzo la pubblicazione dei seguenti documenti e dati:

	Obbligatori	
Numero socio; Anno iscrizione; Tipo Attestazione; Numero di attestazione		
Data conseguimento attestazione; Data scadenza attestazione		
CV vitae [si raccomanda di non inserire i dati di contatto se non si vogliono pubblicare]	SI	NO
Breve presentazione professionale (se si, di max 800 caratteri da allegare alla presente domanda)	SI	NO
Email di contatto [mail]	SI	NO
Cellulare [cell]	SI	NO
Foto (se si allegare alla presente domanda)	SI	NO

(cerchiare la voce d'interesse)

In Fede

[indicare nome e cognome e firmare in originale]

PS

La presente domanda va firmata in originale, scansionata ed inviata via mail con tutta la documentazione allegata in un file zip a segreteria@asitor.it