

Domanda di ammissione al Collegio Toscano Periti Esperti Consulenti

Il/La sottoscritto/a *Cognome* *Nome*

nato/a a il

residente in *via* *n* *cap*

tel. (della residenza e/ o mobile privato) C.Fiscale

titolo di studio (*massimo conseguito*) attività esercitata

con studio in *via* *n* *cap*

tel. (dello studio e/o mobile professionale) fax

e-mail *eventuale sito web*

chiede

l'iscrizione come socio ordinario nel settore categorico o Registro Sussidiario (1)

come: PERITO, ESPERTO, CONSULENTE, OPERATORE od altro (2)

per le seguenti specialità - discipline (3) *codice* *descrizione*

“ “

“ “

allegando alla presente domanda:

copia (*fronte e retro*) di un documento di identità in corso di validità,

2 foto formato tessera,

curriculum professionale,

copia del titolo di studio e di diplomi/attestati relativi alla specifica competenza,

autocertificazione sostitutiva del certificato penale e del certificato di residenza,

certificati di abilitazione od iscrizioni ad ordini, albi, associazioni, ruoli camerali o tribunali,

dichiarazioni di professionisti presso i quali ha collaborato nelle specifiche discipline

dichiarando di essere a conoscenza:

dello Statuto sociale,

dei Regolamenti interni ed in particolare di quello relativo all'aggiornamento professionale,

dell'Ordinamento del Registro di interesse (*se si chiede l'inserimento in un Registro Sussidiario*),

prendendo atto

dell'informativa resa nota ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196/03 ed **accordando o non**

accordando (*sottolineare la volontà*) liberamente **il proprio consenso** affinché – ai sensi degli art.23, 61 e

68 del citato decreto, i propri dati personali possano essere inseriti negli elenchi che appaiono nel

sito istituzionale del Collegio

ed impegnandosi a:

rimanere iscritto per un periodo minimo di 3 anni,

corrispondere la quota di iscrizione e quelle annue,

presentare le eventuali dimissioni entro il mese di settembre dell'anno precedente la cessazione,

rispettare il codice deontologico ed attenersi al tariffario.

LETTO, ACCETTATO e SOTTOSCRITTO

(luogo) li (firma)

(1) indicare settore o registro -ODB, Praticanti etc.-

(2) indicare la qualifica

(3) indicare le specialità – **al massimo 3**