

DOMANDA DI AMMISSIONE

(ai sensi dell'art. 5 dello Statuto)

La sottoscritta/il sottoscritto

Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale, telefono, e-mail (eventuale e-mail PEC), eventuale numero di partita IVA

in possesso dei seguenti requisiti

persona fisica a vario titolo coinvolta ed interessata al tema della certificazione delle competenze, come definito dal d.lgs. 13/2013 e dal D.M. 30 giugno 2015 di recepimento dell'Intesa in Conferenza Stato Regioni del 22 gennaio 2015

consapevole che

ai sensi dell'art. 7 dello Statuto dell'Associazione, l'adesione alla medesima comporta l'obbligo di:

- rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento interno dell'Associazione, le delibere assunte dagli organi dell'Associazione e a non utilizzare il nome dell'Associazione nelle proprie attività personali e professionali senza autorizzazione;
- partecipare attivamente alla vita associativa;
- versare la quota di ammissione e i contributi sociali;
- versare la quota annuale il cui importo è fissato annualmente dal Consiglio direttivo;
- fornire all'Associazione, nei modi e nei tempi richiesti, i dati e i documenti necessari e utili per il raggiungimento degli scopi statutari;
- esercitare, in qualità di socio, la propria attività secondo i principi di deontologia professionale ed imprenditoriale ed in maniera tale da non ledere l'immagine dell'associazione;

dichiara

il proprio interesse nell'oggetto e negli scopi dell'Associazione

CHIEDE

al Presidente dell'ASSOCIAZIONE "OFFICINA DELLE COMPETENZE"

l'ammissione in qualità di Socio ordinario

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003

DATA _____

FIRMA _____

Allegato: Curriculum vitae (preferibilmente in formato Europass)