Associazione Nazionale Aziende e Professionisti

... affianca la tua impresa

Viale Angelico, 205/A6, 00195 Roma –Tel.: 06 9896 0394 - www.sindacatoanap.it – mail: info@sindacatoanap.it- C.F. 97843460581

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare via e-mail a segreteria@sindacatoanap.it

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRI PROFESSIONALI A.N.A.P.
SOCIO PERSONA/PROFESSIONISTA

Io sottoscritto/a:

Nome e Cognome_____nato/a a_____il_____avente

c.f._____e residente in Via_____N._____

Comune_____Prov. CAP_____N. Fisso_____Cell. _____

E-Mail_____P.IVA_____

CHIEDO

Poichè in possesso dei requisiti previsti ed in qualità di socio persona/professionista di A.N.A.P., regolarmente iscritto per l'anno in cui si avanza richiesta e con posizione amministrativa regolare nei confronti dell'Associazione, di avviare iter di valutazione per essere iscritto, quale socio richiedente, nel Registro Professionale A.N.A.P.:

- ☐ Registro Professionale A.N.A.P. – **Formatore della Sicurezza sul Lavoro**
- ☐ Registro Professionale A.N.A.P. – **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**
- ☐ Registro Professionale A.N.A.P. – **Coordinatore della Sicurezza per Cantieri Temporanei e Mobili**
- ☐ Registro Professionale A.N.A.P. – **Consulente di SGSSL (Sistemi di Gestione salute e sicurezza del lavoro)**
- ☐ Registro Professionale A.N.A.P. – **Auditor di SGSSL (Sistemi di Gestione salute e sicurezza del lavoro)**
- ☐ Registro Professionale A.N.A.P. – **Istruttore Macchine/Attrezzature**

(Barrare le caselle afferenti la propria richiesta è possibile richiedere la valutazione per più Registri Professionali, in tal caso è da versare un contributo di valutazione documentale pari alla somma delle valutazioni richieste)

Inoltre,

DICHIARO

Di aver preso atto dei requisiti previsti per l'iscrizione come Socio Richiedente e allego i moduli richiesti.
Di aver preso visione e di essere a conoscenza delle fasi dell'iter di valutazione per l'iscrizione ai Registri Professionali A.N.A.P. e delle relative quote da sostenere.
Di aver preso visione dei documenti ufficiali di A.N.A.P., di accettare lo Statuto, il Codice Deontologico, il Codice Etico, e mi impegno a rispettarli.

Data_____Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata in merito al trattamento dei dati personali, che dichiaro aver letto e compreso, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali disciplinati dal Regolamento Europeo 679/2016 indicati nella presente domanda di richiesta per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima, anche ai fini della comunicazione degli stessi per l'espletamento scaturente dall'adesione. Consapevole inoltre del diritto di negare il trattamento dei dati personali per finalità di marketing (diretto e/o indiretto quali ad esempio l'invio di materiale informativo e/o promozionale) da parte di imprese e società convenzionate all'Associazione/ Confederazione A.N.A.P. Titolare del trattamento comunque nell'ambito delle attività per le finalità indicate nell'informativa.

CONSENTO☐NON CONSENTO☐per le finalità associative. | CONSENTO☐NON CONSENTO☐per le finalità di marketing.

Firma _____

MODALITA' DI VERSAMENTO QUOTA PER VALUTAZIONE DOCUMENTI:

TRAMITE IBAN IT26 D 07601 03400 001049108788 (La ricevuta bonifico dovrà pervenire unitamente all'inoltro della presente scheda all'indirizzo mail segreteria@sindacatoanap.it pena la nullità della richiesta).