



COLLEGIO PERITI ITALIANI

PERITI ED ESPERTI ISCRITTI NEI RUOLI TRIBUNALI
C.C.I.A.A. ED ALBI PROFESSIONALI

Via Veturia 45 - 00181 Roma (RM)
C.F.: 96174850584

☎ 347 63 02 337
✉ info@collegioperiti.it

Codice

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Compilare la pagina in **STAMPATELLO**
e apporre le **due FIRME**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ Prov.: il 19

Residente a: _____ Cap: Provincia:

Via: _____ Numero civico:

Codice Fiscale:

Indirizzo eMail: _____ @ _____

Indirizzo PEC: _____ @ _____

Attività svolta: _____

nella Città di: _____ Cap: Provincia:

Via: _____ Numero civico:

presso l'Azienda/Ente/Studio: _____ con la qualifica di: _____

INDIRIZZO PER IL RECAPITO DI POSTA ORDINARA:

Città: _____ Cap: Provincia:

Via: _____ Numero civico:

Telefoni:

Abitazione: / Uff.: /

Cellulare: / Uff.: /

SEI ISCRITTO COME **PERITO** NEI SEGUENTI RUOLI?

TRIBUNALE DI: _____ C.C.I.A.A. DI _____ ALTRO: _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL COLLEGIO PERITI ITALIANI PER:

LA CATEGORIA: **PRIVACY** _____ per l'anno **2020**

SubCategorie: **DPO e CONSULENTE PRIVACY** _____

con la QUALIFICA di : Socio **ORDINARIO** Socio **ASPIRANTE**

PRESENTANDO I SEGUENTI CERTIFICATI OD ATTESTAZIONI:

SOCIO ORDINARIO	SOCIO ASPIRANTE
a) CERTIFICATO ANAGRAFICO	a) TITOLO DI STUDIO
b) CERTIFICATO PENALE	b) CERTIFICATO PENALE
c) CERTIFICATO ISCR. TRIBUNALE O CCIAA	c) ATTESTAZIONI PROFESSIONALI INERENTI LA DOMANDA
d) TITOLO DI STUDIO	d) N.3 FOTO FORMATO TESSERA A COLORI
e) N.3 FOTO FORMATO TESSERA A COLORI	e) COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
f) COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	f) CURRICULUM VITAE
g) CURRICULUM VITAE	

Dichiara di conoscere le seguenti Lingue Straniere: _____

Dichiara di avere il seguente Titolo di Studio: _____

Luogo: _____ Data: **2020**

Il Collegio Periti Italiani, Titolare del trattamento, dichiara di trattare i dati ai sensi del D.lgs. 196/2003 con ss.mm.ii. e del R.E. 2016/679.

Il Sottoscritto dichiara di aver letto le Informazioni Privacy complete visionabili su internet all'indirizzo www.collegioperiti.org/privacy e di fornire il relativo consenso:

FIRMA LEGGIBILE: X

Dichiaro di essere iscritto, nella qualità di Consulente Tecnico, nei ruoli del Tribunale di: _____

PENALE

CIVILE

FALLIMENTARE

Estratto dallo Statuto:

Possono essere iscritti come SOCI ORDINARI tutti coloro che fanno regolarmente parte, con la qualifica di **Perito**, dei ruoli della Camera di Commercio e Tribunali, oltre a coloro che possono comprovare, con attestati validi ed appropriata documentazione, la propria idoneità all'esercizio della funzione di Perito (Artt.2 e 5).

Gli Associati si assumono l'impegno di appartenere al Collegio per almeno tre anni ed al versamento annuo delle relative quote (Art.7 comma f).

Gli Associati si impegnano, inoltre, in caso di dimissioni, a restituire la tessera sociale e, per chi ha acquistato i timbri, la gomma degli stessi.

FIRMA LEGGIBILE: X

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

3 foto tessera a colori

Autocertificazione per dati anagrafici, cittadinanza e residenza

Assegno o copia del bonifico dell'importo comprendente la quota di iscrizione più quella annuale

Copia di un documento di identità

Curriculum Vitae

La mancanza di quanto richiesto non permetterà l'esame da parte del Consiglio Direttivo.

N.B.: Per l'iscrizione è anche richiesto il certificato penale in originale che potrà essere presentato anche successivamente entro 90 gg. Detto certificato dovrà essere ripresentato ogni cinque anni.

La quota annuale è di € 160,00 più una quota di iscrizione di € 50,00 per un totale di € 210,00

Il pagamento dovrà avvenire contestualmente alla domanda tramite assegno o bonifico bancario intestato a:

Collegio Periti Italiani

Iban: **IT68L0569603226000004440X16** Cin: L

Causale: "ISCRIZIONE PRIVACY DI NOME COGNOME"

www.collegioperiti.org

info@collegioperiti.it

facebook.com/Collegio-Periti-Italiani