

RICHIESTA DI ATTESTAZIONE PROFESSIONALE PER I SOCI ATTIVI

da compilare in tutte le sue parti e spedire, firmata per accettazione, a:

Associazione Italiana della Comunicazione Pubblica e Istituzionale

Via Marsala 8, 20121 Milano - tel/fax: 02 67100712

email: compubblica@compubblica.it; info@compubblica.it

☐ **CHIEDO L'ATTESTAZIONE PROFESSIONALE (DI CUI ALL'ART. 7, LEGGE 4/2013, "DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PROFESSIONI NON ORGANIZZATE")
PER L'ANNO _____**

Informazioni professionali e personali che mi riguardano:

Nome e Cognome _____

solo se modificate nel corso dell'anno

Ente di appartenenza _____

Funzione professionale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Indirizzo privato _____

CAP/Città/Provincia _____

Telefono _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail _____

Altre partecipazioni ad Associazioni di comunicazione o Ordini professionali _____

Preferisco ricevere la corrispondenza ☐ in ufficio ☐ a casa

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Documentazione relativa ai crediti *

se non ancora inviati:

- Curriculum vitae (essenziale) aggiornato.
- Stato ufficiale di servizio oppure Determina di incarico
- Autocertificazione della funzione di comunicazione svolta nell'organizzazione dell'Ente o per l'Ente pubblico

*** obbligatorio**

Riconoscendomi nei requisiti previsti nello Statuto di "Comunicazione Pubblica – Associazione Italiana della Comunicazione Pubblica e Istituzionale" e nel Codice deontologico e di buona condotta, confermo la richiesta di attestazione professionale così come previsto dalla L. 4/2013 all'art. 7, impegnandomi a corrispondere il costo per l'istruzione della pratica (vedi), a frequentare la formazione obbligatoria organizzata dall'Associazione ovvero a documentare regolari e accertati crediti.

Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 e successive modifiche e integrazioni.

Data _____

Firma _____