

NOME COGNOME

CHIEDE L'ISCRIZIONE/ IL RINNOVO PER L'ANNO

DICHIARA I SEGUENTI DATI PERSONALI

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA CITTÀ DI RESIDENZA PROV.

CAP INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO

CODICE FISCALE E-MAIL PEC

DATI DI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE PARTITA IVA CODICE UNIVOCO

DICHIARA DI AVER CONSEGUITO IL TITOLO DI STUDIO (INDICARE L'ULTIMO CONSEGUITO)

DIPLOMA DI MATURITÀ DIPLOMA DI LAUREA NOME ISTITUTO/UNIVERSITÀ ANNO ACCADEMICO

DICHIARA DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI CHE COMPORTANO INTERDIZIONE E DI NON AVERE CARICHI PENDENTI

1 COPIA DELL'ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE (SOLO IN CASO DI PRIMA ISCRIZIONE) QUOTA ISCRIZIONE/RINNOVO

CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER EDUCATORE FINANZIARIO EURO 90,00
 ISCRIZIONE MOTIVATA DALL'ESPERIENZA PRATICA SVOLTA "SUL CAMPO" EURO 200,00

2 COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ IN CASO DI VALIDITÀ E DEL CODICE FISCALE;

3 CODICE DEONTOLOGICO SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE (SOLO IN CASO DI PRIMA ISCRIZIONE);

4 RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO INTESSTATO A:

TITOLARE CONTO BANCA IBAN
Associazione Italiana Educatori Finanziari Banca Popolare dell'Emilia Romagna IT 44 W053 8741 6800 0000 1012 356

CAUSALE: "Nome, Cognome, Iscrizione Registro AIEF"

DATA FIRMA

Si presta il consenso al trattamento dei dati personali inseriti, ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 e in conformità alla relativa informativa sulla privacy presente sul nostro portale.

FIRMA