

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CITTÀ DI RESIDENZA

PROV

CAP

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO

CODICE FISCALE

E-MAIL

PEC

PARTITA IVA

CODICE UNIVOCO

TITOLO DI STUDIO (INDICARE L'ULTIMO CONSEGUITO)

DIPLOMA DI MATURITÀ

NOME ISTITUTO/UNIVERSITÀ

ANNO ACCADEMICO

DIPLOMA DI LAUREA

QUOTA DI ISCRIZIONE E RINNOVO

EURO 90,00 PER CHI È IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI EDUCATORE FINANZIARIO AIEF

EURO 200,00 PER ISCRIZIONE MOTIVATA DALL'ESPERIENZA PRATICA SVOLTA "SUL CAMPO"

EURO 90,00 PER RINNOVO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:

- Agire sempre in modo imparziale, non permettendo che pressioni commerciali, finanziarie o di altra natura, da parte di chicchessia, compromettano l'attività connessa al suo status di Educatore Finanziario;
- Assumersi ogni responsabilità di danni a persone o a cose occorsi durante l'esecuzione e l'espletamento delle attività connesse al suo status di Educatore Finanziario;
- Tenere indenne AIEF da qualsiasi tipo di danno, pretesa, onere o spesa che dovesse derivare alla stessa, direttamente o nei confronti di terzi, in conseguenza di attività svolte come Educatore Finanziario;
- Non aver riportato condanne Penali che comportano interdizione;
- Attenersi al Regolamento relativo all'utilizzo del "logo utente" e del "logo istituzionale" così come indicato nel Codice Deontologico

ALLEGATI

- 1 COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E DEL CODICE FISCALE;**
- 2 CODICE DEONTOLOGICO SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE (SOLO IN CASO DI PRIMA ISCRIZIONE);**
- 3 RICEVUTA DEL BONIFICO BANCARIO INTESSTATO A:**

TITOLARE CONTO

Associazione Italiana Educatori Finanziari

BANCA

Banca Popolare dell'Emilia Romagna

IBAN

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