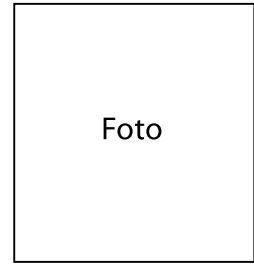




DOMANDA DI AMMISSIONE
1° CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN
COMPLIANCE ANTIRICICLAGGIO
ANTI-MONEY LAUNDERING POLICIES
A.M.L.P.
2008/2009



Foto

DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO

Nome _____ Cognome _____
Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
Luogo e data di nascita _____

PERCORSO DI STUDI

Diploma _____ Votazione _____
Istituto _____ Anno di conseguimento _____
Laurea _____ Votazione _____
Università _____ Anno di conseguimento _____

ATTUALE OCCUPAZIONE

Azienda _____
Funzione _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- LETTERA MOTIVAZIONALE
- CURRICULUM VITAE (RIPORTANTE L'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI)
- FOTO FORMATO TESSERA

INVIARE VIA POSTA, FAX O MAIL:

Segreteria AIRA
Via Tanaro, 24 - 00198 - Roma
Tel/Fax 06 - 8417399
Email: segreteria@airant.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati personali, da Lei direttamente forniti ad AIRA - Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio, con sede in Via Tanaro, 24 a Roma, titolare del trattamento, saranno trattati, nel rispetto della normativa citata, a fini di promozione della propria attività di formazione e consulenza. Il trattamento potrà essere eseguito usando supporti cartacei o informatici e/o telematici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. La persona cui si riferiscono i dati può chiedere l'integrazione, la correzione, l'aggiornamento o la cancellazione degli stessi scrivendo ad AIRA.

DATA __/__/____ FIRMA _____