

DOMANDA DI AMMISSIONE ESAME AIRA AML1 CERTIFICATE®

Milano, 26 Marzo 2019



Io Sottoscritto richiedo l'ammissione alla sessione 2019 dell'esame AML1 CERTIFICATE® del 26 marzo 2019 impegnandomi a restituire, via FAX al numero 0586/1865072 oppure via MAIL segreteria@airant.it, entro il **31 gennaio 2019**, la presente "Domanda di ammissione" completa di TUTTI i dati e gli allegati richiesti, firmata ed accompagnata da:

1. Attestati di partecipazione a corsi/seminari eventualmente necessari alla valutazione
2. Ricevuta di Bonifico di Euro 244,00

da effettuare su c/c intestato ad AIRA Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio - Presso: Unicredit – Filiale Roma 00723
IBAN IT 15 P 02008 05283 000400835808

indicando la Causale: **AML1 Certificate Acquisizione 2019**

DATI PERSONALI

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
DOMICILIO (completo solo se diverso dalla residenza)	
TELEFONO - CELLULARE	
E-MAIL	

DATI AZIENDALI

SOCIETA'	
INDIRIZZO (completo)	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO FISSO	
CELLULARE	
E-MAIL	

PARTECIPAZIONE A CORSI CERTIFICATI

TITOLO E ANNO	
ENTE FORMATORE	
TITOLO E ANNO	
ENTE FORMATORE	

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196 "Codice in materia dei dati personali".

Data _____ Nome _____ Cognome _____

Firma _____

Per informazioni ed iscrizioni

Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio
PRESIDENZA, Piazza Ungheria 6 - 00198 Roma (RM) – Tel. +39 06 97617400 – Fax +39 06 8417399
SEGRETERIA, Via Lampredi 81 – 57121 Livorno (LI) – Tel. +39 0586 1864996 – Fax +39 0586 1865072
e-mail: segreteria@airant.it