

DOMANDA DI AMMISSIONE ESAME AIRA AML1 CERTIFICATE®

Milano, 29 Ottobre 2019



Io Sottoscritto _____ richiedo l'ammissione alla sessione 2019 dell'esame AML1 CERTIFICATE® del 29 ottobre 2019 impegnandomi a restituire, via FAX al numero 0586/1865072 oppure via MAIL segreteria@airant.it, entro il **6 settembre 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
Unicredit – Filiale Roma 00723
IBAN IT 15 P 02008 05283 000400835808
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 PER LA FATTURAZIONE

DENOMINAZIONE/COGNOME E NOME	
INDIRIZZO (completo)	
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	
TELEFONO/FAX	
E-MAIL	
CODICE DESTINATARIO/PEC	

PARTECIPAZIONE A CORSI CERTIFICATI

TITOLO E ANNO	
ENTE FORMATORE	
TITOLO E ANNO	
ENTE FORMATORE	

Autorizzo AIRA Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio al trattamento dei dati personali ai fini della normativa privacy italiana e europea (codice della privacy 2003/196 e art. 13, 14 Regolamento Privacy 2016/679). I dati conferiti verranno trattati con mezzi informatici, cartacei e strumentali ai fini dello svolgimento delle seguenti attività. Autorizzo l'Azione per un Mondo Unito Onlus al trattamento dei dati personali ai fini della normativa privacy italiana e europea (codice della privacy 2003/196 e Regolamento Privacy 2016/679). I dati conferiti verranno trattati con mezzi informatici, cartacei e strumentali ai soli fini dello svolgimento dell'attività di volontariato. In ogni momento è possibile richiedere informazioni sul trattamento dei dati personali, ottenere l'aggiornamento, la rettifica o integrazione degli stessi, nonché ottenere la portabilità, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e opporsi al trattamento dei dati secondo quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. In caso di violazioni nel trattamento dei dati personali l'interessato ha il diritto di sporgere reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (<http://www.garanteprivacy.it/>). I diritti sopra indicati potranno essere esercitati AMU con sede in 00046 Grottaferrata (Roma - Italia), Via Cavalieri di Vittorio Veneto 11, ovvero scrivendo a privacy@amu-it.eu. In ogni momento è possibile richiedere informazioni sul trattamento dei dati personali, ottenere l'aggiornamento, la rettifica o integrazione degli stessi, nonché ottenere la portabilità, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e opporsi al trattamento dei dati secondo quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. In caso di violazioni nel trattamento dei dati personali l'interessato ha il diritto di sporgere reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (<http://www.garanteprivacy.it/>). I diritti sopra indicati potranno essere esercitati AMU con sede in 00046 Grottaferrata (Roma - Italia), Via Cavalieri di Vittorio Veneto 11, ovvero scrivendo a privacy@amu-it.eu.

Data _____

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 Lampradi 81 – 57121 Livorno (LI) – Tel. +39 0586 1864996 – Fax +39 0586 1865072
e-mail: segreteria@airant.it