



Associazione  
Italiana  
Responsabili  
Antiriciclaggio

## RICHIESTA DI AMMISSIONE ESAME AIRA - AML CERTIFICATE® LIVELLO AML CERTIFICATE 1

**Milano, 21 Dicembre 2011**  
Ore 10,30

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Il Sottoscritto richiede l'ammissione alla I sessione 2011 dell'esame AML CERTIFICATE® Livello AML Certificate 1 impegnandosi a restituire via FAX al numero 0587/57986, oppure via MAIL segreteria@airant.it,

**entro il 5 Dicembre**, ore 12.00, la presente "Domanda di ammissione" completa di TUTTI i dati richiesti firmata ed accompagnata da:

1. Attestati di partecipazione a corsi/seminari eventualmente necessari alla valutazione
2. Ricevuta di Bonifico di Euro 200,00

(c/c intestato ad AIRA Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio - Presso: UNICREDIT BANCA DI ROMA  
Ag. 208 Via Po IBAN IT 45 X 02008 05016 000400835808

indicando la Causale:

**AML Certificate 1 Acquisizione 2011**

### DATI PERSONALI

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Residenza (completo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Domicilio (completo, solo se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Telefono – Cellulare: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### DATI AZIENDALI (da compilare solo nel caso sia l'azienda a versare il contributo)

Società: \_\_\_\_\_ Indirizzo (completo): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Num tel fisso: \_\_\_\_\_ Num fax: \_\_\_\_\_ Num cell: \_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

### 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**

ROMA, Via Tanaro 24 - 00198 - Tel. +39 06 97617400 - Fax +39 06 8417399

FIRENZE, Via Ponte alle Mosse 61 - 50144 - Tel. (+39) 0587 54414 - Fax (+39) 0587 57986

mail: segreteria@airant.it