



DOMANDA ISCRIZIONE REGISTRO PROFESSIONALE

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CAMPUS CENTRO FORMAZIONE CINOFILA

Via Bosco del Gaudio snc – 80044 Ottaviano (NA)

PEC: campusformazionecinofila@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO PROFESSIONALE DELL'ASSOCIAZIONE

(ai sensi della Legge 14 gennaio 2013 n. 4)

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente in via n.

Comune di Provincia (.....) CAP

Codice fiscale

Telefono Email

CHIEDE

l'iscrizione al **Registro Professionale dell'Associazione** con riferimento al seguente ambito professionale:

- Operatore di canile / gestione strutture cinofile
- Preparatore cani di assistenza
- Altro (specificare) _____

DICHIARA

- di operare nell'ambito professionale sopra indicato;
- di aver preso visione dello Statuto associativo;
- di accettare il Regolamento del Registro Professionale;
- di impegnarsi al rispetto del Codice Etico e Deontologico;
- di impegnarsi al rispetto degli obblighi di aggiornamento professionale continuo previsti dall'Associazione;
- che le informazioni fornite sono veritiere.



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Ai fini della verifica documentale per l'iscrizione al Registro Professionale, il/la sottoscritto/a allega:

- Curriculum vitae aggiornato
- Copia documento di identità in corso di validità
- Breve descrizione dell'attività professionale svolta (anche in forma libera)
- Eventuali attestati di formazione e aggiornamento (facoltativi)
- Eventuale documentazione comprovante l'esperienza professionale (facoltativa)
- Ricevuta quota associativa

VERIFICA ASSOCIATIVA

L'iscrizione al Registro Professionale avviene previa verifica della completezza della documentazione presentata e della coerenza dell'attività dichiarata con gli ambiti professionali rappresentati dall'Associazione.

La verifica ha natura esclusivamente documentale e non costituisce valutazione tecnico-abilitativa né certificazione delle competenze professionali.

Luogo e data

...../

Firma _____