



Spett. CIPRA  
Coordinamento Italiano Professionisti  
della Relazione d'Aiuto  
Consiglio di Presidenza Nazionale  
Via Divisione Trentina, 5 - Bergamo

## Richiesta di iscrizione Ente

(ass. di professionisti, ass. professionali o di categoria; scuole o istituti di formazione, enti del terzo settore, coop. sociali)

Denominazione giuridica \_\_\_\_\_

Ambito di intervento / settore di formazione \_\_\_\_\_

Sede legale Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Legale rappresentante: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (tipo e numero) \_\_\_\_\_

**Se scuola:** Responsabile della scuola (se diverso dal legale rappresentante)

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

Sede operativa Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Titolo consegnato \_\_\_\_\_

Associazione di categoria per l'accREDITAMENTO corsi \_\_\_\_\_

- Richiedo iscrizione al CIPRA dopo avere letto Statuto e Regolamento e sottoscrivendo di aderire ad essi
- Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo Statuto del CIPRA e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli artt. 7, 8, 9, 10 D. Lgs. 196/03 (Diritti dell'interessato). Il sottoscritto autorizza espressamente il CIPRA al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.
- Dichiaro di rendere tutte le precedenti dichiarazioni e di attestare la veridicità di quanto contenuto negli allegati ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Breve testo di motivazione per la richiesta di iscrizione al CIPRA

Data

Firma

Chiedo inoltre l'inserimento nella Mailing List dei soci Cipro, al fine di ricevere comunicazioni istituzionali e sulle tematiche inerenti la relazione d'aiuto, con l'indirizzo mail \_\_\_\_\_

Da allegare:

Firma

- 1) (associazioni/enti) Statuto
- 2) (scuola) Programma di studi
- 3) Copia del documento di riconoscimento legale rappresentante

**Inviare questo modulo compilato + gli allegati richiesti a [segreteria@cipraweb.it](mailto:segreteria@cipraweb.it), indicando in Oggetto: Richiesta iscrizione "Denominazione giuridica"**

Il perfezionamento dell'iscrizione è subordinato all'esame della documentazione da parte del CNP (Consiglio di Presidenza Nazionale).

**NON procedere con il pagamento della quota prima di aver ricevuto conferma scritta dell'ammissione da parte della segreteria.**