



CONF.E.P.I. - Confederazione Europea Professionisti e Imprese

DOMANDA DI PRE- ISCRIZIONE ELENCO QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DEI SERVIZI PRESTATI

Professionista operante nell'ambito delle prerogative di cui alla Legge n. 4/2013

Il/La sottoscritto/a: NOME* _____ COGNOME* _____

SOCIETÀ (INDICARE, SE SI PREFERISCE L'INSERIMENTO SUL SITO) _____

TITOLO DI STUDIO (es. Laurea magistrale in...) * _____

LUOGO E DATA DI NASCITA** _____

CODICE FISCALE** _____

INDIRIZZO* _____

CITTA' * _____ PROV* _____ NAZIONE* _____ CAP* _____

TEL * _____ FAX* _____ CELL * _____

E-MAIL* _____ E-MAIL PEC _____

*Dati pubblicati sul sito Internet www.confepi.it (Elenco di riferimento) **AUTORIZZO** **NON AUTORIZZO** e sito CAD SOCIALE www.cadsociale.it **AUTORIZZO** **NON AUTORIZZO**, in caso di esito positivo del processo di qualifica, previa autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del Reg. (UE) 2016/679. ** I dati saranno utilizzati ai fini dell'inserimento sulla banca dati MISE – Ministero Sviluppo Economico. Non saranno visualizzati come risultato della ricerca ma serviranno per interrogare la banca dati.

consapevole di quanto richiesto nello *Schema requisiti per la Qualificazione* applicabile e che l'esito dell'iter di riconoscimento dello standard di qualità è sottoposto a valutazione da parte degli Organi di CONF.E.P.I. preposti alla delibera, che potranno accettare o meno la qualifica, **accettando** quanto riportato sul *Regolamento generale per la Qualifica professionale dei servizi prestati* (Allegato QPRO, Rev.01), nelle *Quote per l'iscrizione Elenco MISE* (Allegato QEC, Rev.01), nelle *Norme Deontologiche* (CDEO, Rev.01), nel *Regolamento e manuale d'uso del marchio di qualifica professionale CONF.E.P.I.* (RSC, Rev.01) e nello *Schema requisiti per la certificazione* applicabile, (documenti presenti sul sito www.confepi.it), e **impegnandosi a rispettare** tutte le eventuali modifiche che agli stessi verranno apportate, prendendone visione sul sito internet www.confepi.it (**rinunciando ed esonerando** espressamente CONF.E.P.I. dall'invio di ogni eventuale comunicazione a riguardo)

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO

PER LA FIGURA PROFESSIONALE: **ESPERTO PROCESSI GESTIONALI**

SETTORE – COMPARTO: **CONSULENZA AZIENDALE E PERSONALE**

SOCIO DI: **CAD SOCIALE** OPERATORE QUALIFICATO DI: **ECP S.R.L.**

AREA OPERATIVA DI INTERESSE: **CONSULENZA GESTIONALE**

La validità della presente Domanda è subordinata alla corretta compilazione della stessa in tutte le parti applicabili, firmata per esteso, comprensiva della documentazione richiesta e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



CONF.E.P.I. - Confederazione Europea Professionisti e Imprese

Dichiarazione rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 di possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 29, comma 3, lettera b, del Codice dell'amministrazione digitale di cui al decreto legislativo n.82 del 2005 e s.m.i.

Il Sottoscritto nato a
il.....C.F.:.....residente a.....
in via..... prov.:
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.
in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al
provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato
D.P.R, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i."

D I C H I A R A

- di possedere i requisiti di onorabilità stabiliti dal decreto del Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione economica 18 marzo 1998, n.161 e di non essere stato destinatario, in altri Stati, di provvedimenti corrispondenti a quelli che importerebbero, secondo l'ordinamento italiano, la perdita dei requisiti di onorabilità di cui al decreto suddetto;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Luogo e data _____

Firma _____

IBAN PER ISCRIZIONE

IT 43 N 03069 05036 100000003381

INTESTATO A **CONF.E.P.I. - Confederazione Europea Professionisti e Imprese**

€ 250,00 CAUSALE: ISCRIZIONE ELENCO EPG 2019 NOME E COGNOME