

Modulo di richiesta

Registro Nazionale Wedding Planner e Destination Wedding Planner AIWP – Associazione Italiana Wedding Planner

DATI ANAGRAFICI

- Nome e Cognome:
- Data e luogo di nascita:
 - Codice fiscale:
- Indirizzo di residenza:
 - Telefono:
 - Email:
- Sito web/profilo professionale:

DATI PROFESSIONALI

- Denominazione attività/azienda (se presente):
 - Partita IVA (se presente):
- Ambito prevalente: Wedding Planner Destination Wedding Planner Formatore

CERTIFICAZIONE UNI

- Certificazione posseduta:
 - UNI 11954 – Wedding Planner
 - UNI 11955 – Destination Wedding Planner
 - Ente certificatore:
 - Numero certificato:
 - Data rilascio:
 - Data scadenza:
-

DICHIARAZIONI DELL'ASPIRANTE ISCRITTO/A

Il/la sottoscritto/a:

1. dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento dell'Albo AIWP;
2. si impegna al rispetto del Codice Etico AIWP;
3. autorizza AIWP alla pubblicazione dei propri dati (nome, certificazione, validità) nel Registro pubblico online;
4. accetta di adempiere agli obblighi di aggiornamento professionale previsti dalla norma UNI;
5. si impegna al versamento della quota annuale di iscrizione stabilita dal Consiglio Direttivo AIWP.

DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia certificazione UNI rilasciata da organismo accreditato Accredia
 - Copia documento di identità valido
 - Ricevuta pagamento quota annuale

PRIVACY

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR), autorizzo AIWP al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla gestione dell'Albo.

Firma

Data