

ASSOCIAZIONE ITALIANA TRASPARENZA ANTICORRUZIONE

AITRA

MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE

(art. 10 dello Statuto AITRA)

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Italiana Trasparenza e Anticorruzione

Corso Porta Romana, 6

20122 Milano (MI)

E-mail: servizi.aitra@gmail.com

Luogo e data _____,
Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, *il* _____,
residente in _____, *CAP* _____,
via/piazza _____, *n°* _____, *essendo in possesso dei requisiti richiesti*
all'articolo 7 dello Statuto AITRA, godendo dei diritti civili, condividendo gli scopi dell'Associazione
di
cui all'articolo 4 del relativo Statuto,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Associazione Italiana Trasparenza e Anticorruzione quale:

SOCIO SOSTENITORE

A tal fine si impegna a rispettare lo Statuto dell'Associazione, il Codice Etico, i Regolamenti dell'Associazione e le deliberazioni degli Organi Associativi, a mantenere una irrepreensibile condotta civile e morale e ad astenersi da comportamenti che possano compromettere la reputazione e la dignità della Professione, dell'Associazione e degli altri Soci.

ALLEGA:

1) autocertificazione attestante il ruolo di *Responsabile della Prevenzione della Corruzione o di Responsabile della Trasparenza* in base alla vigente normativa anticorruzione (Legge 190/2012 e s.m.i.) o, in alternativa, attestante il ruolo di *addetto a funzioni di supporto del Responsabile*;

2) autocertificazione relativa all'assenza di condanne penali per i reati contro la pubblica amministrazione, previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

3) autocertificazione relativa alla pregressa iscrizione ad Ordini professionali (precisare l'Ordine, il luogo e il periodo di iscrizione).

(Le autocertificazioni possono essere presentate, in un unico atto, su carta semplice).

4) Curriculum professionale con sommaria descrizione dell'attività svolta.

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il trattamento e la comunicazione, ai fini associativi, dei propri dati personali.

_____,il _____

Firma del richiedente

Recapiti aziendali:

Telefono _____ **Fax** _____,

E-mail _____

Recapiti personali:

Telefono _____ **Fax** _____,

E-mail _____

AITRA

Corso Porta Romana 6, 20122 Milano (MI).

C. F.: 97723530156

E-mail: associazione.aitra@gmail.com; servizi.aitra@gmail.com

