



COLLEGIO DEI PERITI ESPERTI E CONSULENTI DELLA REGIONE CAMPANIA

Associazione Giuridicamente Riconosciuta dalla Regione Campania con D.D. n.150/2011

Sede legale e Amministrativa: via On. F. Napolitano, 185 - 80035 Nola (Na)

Infotel: 081.823.64.52 – E-mail info@collegiocampano.it; segreteria@collegiocampano.it

P.E.C. comunicazioni.pec@collegiocampano.com – www.collegiocampano.it

MOD.ISCRIZ.D

RICHIESTA DI ESAMINA SOCIO ORDINARIO

da inviare via fax : **081.823.64.52**
o via mail : **segreteria@collegiocampano.it**

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____	NOME _____
Nato a _____	Prov. (_____) il ____/____/____
Residente a _____	Prov. (_____) CAP _____
In via/piazza _____	al n. civico _____
Te l. _____	Cellulare _____
E . ma il _____	P E C _____
C.F. _____	

In riferimento alla “**Domanda d’iscrizione socio ordinario**” presentata in data _____

CHIEDE

Al **Consiglio Direttivo del Collegio dei Periti Esperti e Consulenti della Regione Campania** di essere esaminato (prova orale) ai fini della futura iscrizione in qualità di socio ordinario nella seguente categoria professionale rappresentata dall’associazione;

Cat. _____ (_____)

Si allega alla presente

- Domanda di iscrizione Socio Ordinario (correlata dalla documentazione richiesta)**
- Ricevuta di versamento di € 50,00 (cinquanta/00) mediante _____**

Il sottoscritto firmando la presente dichiara di essere consapevole che il Consiglio Direttivo del Collegio dei Periti Esperti e Consulenti della Regione Campania, successivamente al colloquio di ammissione (prova orale basata sull’esperienza del candidato), a suo insindacabile giudizio potrà decidere di:

- iscrivere direttamente il candidato nella categoria richiesta, in questo caso dopo il versamento della quota di iscrizione così come riportata nella “Domanda d’Iscrizione Socio Ordinario
- consigliare il candidato alla frequenza di un apposito corso di formazione organizzato dalla stessa Associazione, in questo caso il richiedente presenterà la domanda di iscrizione in qualità di Socio Junior versando la quota di iscrizione così come prevista

Luogo _____ Data _____ Firma del richiedente _____