



ALLA C.A. DEL CONSIGLIO DIRETTIVO  
REPERTORIO NAZIONALE PROFESSIONI  
VIA ANDREA GUSMAI N. 5  
TRANI (BT) – 76125

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

cell.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Presso la Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **Ai sensi della Legge n.4/2013**

Delle linee guida del Ministero dello Sviluppo economico del 24/03/2022, dello statuto dell'Associazione Professionale Repertorio Nazionale Professioni, del suo regolamento interno e codice etico

### **CHIEDE**

L'iscrizione all'Associazione professionale REPERTORIO NAZIONALE PROFESSIONI dalla data odierna.

Si allega :

1. Curriculum Vitae
2. Certificazioni e/o attestazioni relativi a Corsi di Formazione formale e non formale (Laurea, Master, Dottorati di ricerca, Corsi di Alta Formazione, Corsi di Aggiornamento Professionale, ecc..)
3. Copia contabile bonifico dell'importo di 150,00 € eseguito a:

Associazione Professionale " Repertorio Nazionale Professioni "  
Via Gusmai n. 5 – Trani (BT) – cell. 3495809138  
Email: [info@elearningformazione.it](mailto:info@elearningformazione.it) – [www.repertorionazionaleprofessioni.it](http://www.repertorionazionaleprofessioni.it)

Repertorio Nazionale Professioni  
Iban: IT12R0760104000001071781734  
Causale: Iscrizione Associazione Professionale

Il sottoscritto S. M. G., inoltre

**VISTE LE LINEE GUIDA PUBBLICATE DAL MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY,  
RELATIVA ALLA LEGGE N. 4/2013 ED IN PARTICOLARE NEI SEGUENTI PUNTI:**

**PUNTO 24:** L'Attestato non può essere assimilato ad una certificazione di qualità, né ad un accreditamento o riconoscimento professionale, ma può unicamente attestare la regolare iscrizione del professionista all'associazione, i requisiti necessari alla partecipazione all'associazione stessa, gli standard qualitativi e di qualificazione professionale richiesti per l'iscrizione, le garanzie fornite dall'associazione all'utenza.

**PUNTO 25:** Tale attestazione deve riportare nell'intestazione il riferimento ai servizi professionali resi e non essere intesa come certificazione di qualità della professione dell'aderente all'associazione.

**PUNTO 26:** Ai sensi dell'art. 8 della legge, l'attestazione ha validità pari al periodo per il quale il professionista risulta iscritto all'associazione professionale che la rilascia ed è rinnovata in fase di rinnovo dell'iscrizione all'associazione.

**PUNTO 27:** Il professionista che utilizza l'attestazione ha, inoltre, l'obbligo di informare l'utenza del proprio numero di iscrizione all'associazione.

**CHIEDE**

Il rilascio dell'attestato di Qualità e di Qualificazione Professionale dei Servizi Prestati.

**DATA**

**FIRMA**

---

---