



**R.U.N.I.P. – REGISTRO UNICO NAZIONALE ITALIANO PROFESSIONISTI
SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO – SICUREZZA STRADALE - GRAFOLOGIA**

Registro tenuto dall'Ente Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl
Via Variante Nazionale delle Puglie 112 – 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Infotel: 081.193.195.67 – E.mail: runip.joinacademy@gmail.com

DOMANDA D'INSERIMENTO NEL REGISTRO R.U.N.I.P.

DA COMPILARE AL COMPUTER, STAMPARE ED INVIARE IN PDF VIA E.MAIL JOINACADEMY@GMAIL.COM

Il/la sottoscritto/a:

Nome

Cognome

Nato/a

Provincia

Il

Residente in

Provincia

Via

Codice fiscale

Titolo di studio

Indirizzo e.mail

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) – **OBBLIGATORIO**

Telefono cellulare

Telefono fisso

DICHIARA DI SVOLGERE LA PROFESSIONE DI:

e collateralmente di svolgere la professione di:

IN PROPRIO

IN QUALITA' DI COLLABORATORE

IN QUALITA' DI DIPENDENTE



**R.U.N.I.P. – REGISTRO UNICO NAZIONALE ITALIANO PROFESSIONISTI
SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO – SICUREZZA STRADALE - GRAFOLOGIA**

Registro tenuto dall'Ente Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl
Via Variante Nazionale delle Puglie 112 – 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Infotel: 081.193.195.67 – E.mail: runip.joinacademy@gmail.com

INDIRIZZO DELLO STUDIO:

Comune Provincia Via

Telefono studio E.mail studio

DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE ISCRITTO ATTUALMENTE:

All'Albo/Ordine Professionale/Ruolo Dal Numero di matricola

All'Associazione Dal Numero di matricola

NEGLI ULTIMI 2 ANNI HO SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITA':

**DICHIARA INOLTRE, DI ESSERE IN POSSESSO DELLA POLIZZA PROFESSIONALE DI RESPONSABILITA' CIVILE AI SENSI
DEL D.L. 138/11 CONVERTITO NELLA LEGGE N. 148/11:**

Stipulata con la Compagnia Assicuratrice In data N° Polizza

Non sono in possesso di una Polizza Professionale

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL REGISTRO RUNIP ALLA SEGUENTE SEZIONE:

SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

- R.S.P.P.
- C.S.E. – C.S.P.
- Formatore
- Consulente aziendale

TECNICA ASSICURATIVA - DANNI

- Patrocinatore stragiudiziale
- Perito assicurativo
- CTU e CTP
- Consulente atri danni
- Agente intermediario assicurativo

GRAFOLOGIA

- Perito grafologo – CTU e CTP



**R.U.N.I.P. – REGISTRO UNICO NAZIONALE ITALIANO PROFESSIONISTI
SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO – SICUREZZA STRADALE - GRAFOLOGIA**

Registro tenuto dall'Ente Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl
Via Variante Nazionale delle Puglie 112 – 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Infotel: 081.193.195.67 – E.mail: runip.joinacademy@gmail.com

DICHIARA:

- di aver preso visione del **Regolamento Applicativo Generale** e del **Codice Etico e Deontologico del RUNIP** (presenti sul sito web del registro) e di uniformare la propria attività professionale alle norme in essi contenute, di accettarli in tutte le loro parti e di impegnarsi a rispettarli
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal Regolamento Applicativo Generale e di averne preso visione

Il/la sottoscritto/a versa la seguenti quote di iscrizione (ANNUALE e con decorrenza dalla prima iscrizione):

€ 50,00 (CINQUANTA/00) (diritto di iscrizione – una tantum)

€ 100,00 (CENTO/00) (quota di iscrizione annuale con decorrenza dalla prima iscrizione)

mediante:

- contanti, direttamente presso la sede della Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl
- bonifico – **IBAN IT 12 S 36081 05138 214950 714969** – intestato ad Acanfora Patrizia

Causale: nome e cognome – iscrizione registro runip

La quota versata comprende:

- inserimento del nominativo del professionista nel REGISTRO RUNIP (anche nel sito web)
- tesserino plastificato con foto dell'iscritto e con scadenza annuale (solare)
- servizi come riportati sul sito web istituzionale della joinacademy (sezione runip)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. copia (fronte/retro) della carta d'identità o della patente auto (IN CORSO DI VALIDITÀ)
2. copia (fronte/retro) del codice fiscale/tessera sanitaria
3. curriculum vitae formato europeo (firmato legge privacy ed aggiornato alla data di iscrizione al registro)
4. ricevuta della ricarica/bonifico di iscrizione al registro (non necessaria con pagamento in contanti)
5. n. 1 fotografia (in formato jpeg) – **NON SI ACCETTANO FORMATI DIVERSI**
6. copia iscrizione di eventuale appartenenza ad Albi/Ordini professionali
7. copia iscrizione di eventuale appartenenza ad Associazioni di categoria
8. dichiarazione sostitutiva del certificato generale del casellario giudiziale e dei carichi penali pendenti

La presente domanda di inserimento nel registro RUNIP è formata da numero 4 pagine.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti e documenti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, dichiara che le suesposte notizie sono veritiere e che l'allegata documentazione, qualora prodotta in fotocopia, corrisponde all'originale conservato negli archivi del dichiarante.



**R.U.N.I.P. – REGISTRO UNICO NAZIONALE ITALIANO PROFESSIONISTI
SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO – SICUREZZA STRADALE - GRAFOLOGIA**

Registro tenuto dall'Ente Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl
Via Variante Nazionale delle Puglie 112 – 80013 Casalnuovo di Napoli (NA)
Infotel: 081.193.195.67 – E.mail: runip.joinacademy@gmail.com

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché per i fini istituzionali del RUNIP.

Casalnuovo di Napoli,

Firma del richiedente (leggibile) _____

Sottoscrivendo il presente modulo, il/la sottoscritto/a RICHIEDE l'iscrizione nel Registro RUNIP in seguito si obbliga a rispettare il Regolamento ed il Codice Deontologico (pubblicati sul sito www.joinacademy.it – sezione RUNIP) e di effettuare il versamento della quota associativa annuale

Casalnuovo di Napoli,

Firma del richiedente (leggibile) _____

La sottoscrizione del presente modulo conferma ed autorizza la Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl (proprietaria del Registro RUNIP) al trattamento dei dati anagrafici del firmatario, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., le cui finalità sono gli adempimenti istituzionali oltre all'invio di informazioni sui servizi, convenzioni ed attività, inerenti la professione svolta.

Casalnuovo di Napoli,

Firma del richiedente (leggibile) _____

La sottoscrizione del presente modulo conferma ed autorizza la Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl (proprietaria del registro RUNIP) all'inserimento del nominativo, corredato dai riferimenti personali (fotografia, numero di telefono, e.mail, indirizzo, ecc.) sul sito internet istituzionale di RUNIP (www.joinacademy.it – sezione runip)

Casalnuovo di Napoli,

Firma del richiedente (leggibile) _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE REGISTRO RUNIP

Il candidato ha frequentato il seguente corso di formazione presso la Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl

_____ in data _____

il candidato è già in possesso dei requisiti di iscrizione al Registro RUNIP, per il seguente motivo:

La Direzione della Join Academy & Consulting Soc. Coop. a rl (titolare del Registro RUNIP) valutati i requisiti del candidato, anche attraverso il C.V., delibera di iscrivere/di non iscrivere, il professionista al REGISTRO RUNIP:

SEZIONE

DATA ISCRIZIONE AL REGISTRO

NUMERO DI MATRICOLA