

**DOMANDA d'ISCRIZIONE per ARBITRO**

da inviare via FAX a:

**089.481037**

oppure

da inviare via lettera a:

SEZIONE di ARBITRATO

A.N.P.A.R.

Via Corgiano, 20/D

84080- PELLEZZANO-SALERNO

Il sottoscritto: al fine di aggiornare la propria posizione nella Lista degli Arbitri dell'A.N.P.A.R.,  
comunica i seguenti:

**DATI PERSONALI**

Cognome e  
nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qualifica

professionale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denominazione

studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ORDINE, COLLEGIO, ARTE E MESTIERI O ALTRO ORGANISMO DI APPARTENENZA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

da inviare via FAX a:

**089.481037**

oppure

da inviare via lettera a:

SEZIONE ARBITRATO

A.N.P.A.R.

Via Corgiano, 20/D

84080- PELLEZZANO-SALERNO

**A) ESPERIENZA PROFESSIONALE**

*Ambiti / materie in cui ha maturato maggiori esperienze professionali :*

◇ diritto commerciale

◇ Diritto Amministrativo

◇ Servizi Finanziari ed Assicurativi

◇ Tributi & Fiscalità

◇ Immobiliare ed Appalti

◇ Impiantistica

◇ Tutela del Consumatore

◇ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

*Lingue straniere conosciute*

◇ Inglese

◇ Francese

◇ Tedesco

◇ Spagnolo

◇ altro (specificare) \_\_\_\_\_

**B) REQUISITI DI ONORABILITÀ**

dichiaro di:

- non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva, anche per contravvenzione;
- non aver riportato condanne a pena detentiva, applicata su richiesta delle parti, non inferiore a 6 mesi;
- non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
- non avere riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza che:

- i dati sopra indicati costituiscono dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà e dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art. 46 e art. 47 del D.P.R. 445/2000);
- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, L'Associazione Nazionale per l'Arbitrato e la Conciliazione si riserva di compiere controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni presentate. A tal fine, il sottoscritto s'impegna a comunicare eventuali variazioni sopravvenute dei dati comunicati e, qualora gli venga richiesto, a fornire la documentazione di

supporto per quanto dichiarato.

data giorno / mese / anno

Firma leggibile

---

**B) REQUISITI DI ONORABILITÀ**

dichiaro di:

- non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi o a pena detentiva, anche per contravvenzione;
- non aver riportato condanne a pena detentiva, applicata su richiesta delle parti, non inferiore a 6 mesi;
- non essere incorso nell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o di sicurezza;
- non avere riportato sanzioni disciplinari diverse dall'avvertimento.

. -di aver frequentato il corso di formazione PER ARBITRO con il seguente ente

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza che:

- i dati sopra indicati costituiscono dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà e dichiarazioni sostitutive di

certificazioni (art. 46 e art. 47 del D.P.R. 445/2000);

- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del

codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);

-ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, L'Associazione Nazionale per l'Arbitrato e la Conciliazione si riserva di compiere controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni presentate. A tal fine, il sottoscritto s'impegna a comunicare eventuali variazioni sopravvenute dei dati comunicati e, qualora gli venga richiesto, a fornire la documentazione di supporto per quanto dichiarato.

-COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO

data giorno / mese / anno

Firma leggibile

---

*2. Informativa sulla protezione e il trattamento dei dati personali (privacy) e eventuale consenso al trattamento dei dati*

***Informativa***

*I dati personali forniti all'Associazione A.N.P.A.R. con questa comunicazione saranno trattati nel pieno rispetto della vigente normativa sulla riservatezza dei dati personali. Titolare del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Associazione A.N.P.A.R.. Responsabile del trattamento è la signora Santoro Carolina. Lei ha diritto ad avere conferma dei dati che la riguardano, di cancellarli se raccolti illecitamente, di rettificarli o di aggiornarli, di opporsi a qualsiasi trattamento esuli l'attività di conciliazione dell'A.N.P.A.R.*

***Consenso***

*Il conferimento con questa comunicazione di dati personali all'A.N.P.A.R. e il loro trattamento da parte dell'ORGANISMO INTERNAZIONALE DI CONCILIAZIONE & ARBITRATO è*

necessario, in ragione della Sua  iscrizione nella Lista dei Conciliatori Specializzati dello Sportello di Conciliazione  dell'A.N.P.A.R.

Il mancato consenso al trattamento potrebbe impedire la regolare gestione dei servizi forniti dall'ASSOCIAZIONE.

*presto il mio consenso al conferimento e al trattamento dei dati personali comunicati*

La preghiamo di firmare per confermare la scelta fatta sopra.

data giorno / mese / anno

Firma leggibile

---

Informazioni sulla compilazione di questo modulo (punti 1, 2, 3)

SPEDIZIONE DEL MODULO ALL'A.N.P.A.R.

Il modulo può essere spedito all'ASSOCIAZIONE A.N.P.A.R. in uno dei seguenti modi:

- via fax
- via lettera
- consegna a mano.

Il numero di fax e l'indirizzo per la spedizione della lettera o la consegna a mano, sono indicati sul primo foglio, in alto a destra.

**FIRME**

Alla fine dei punti 1, 2, 3 di questo modulo di comunicazione, si trova uno spazio per la firma.

Si possono presentare tre casi:

- spedizione via fax o via lettera:

**PER INFORMAZIONI**

Ci si può rivolgere a:

Sezione Arbitrato

Al numero **089.274306**

e-mail: [info@anpar.it](mailto:info@anpar.it)

Orari di apertura

Dal Lunedì al Venerdì : 8.30-13 / 16-19,30

**C) TASSA ISCRIZIONE.**

La tassa di iscrizione è di:

300 euro all'anno. Per coloro che frequentano i corsi per arbitri istituiti dall'A.N.P.A.R.

l'iscrizione è gratuita per il primo anno.

Gli importi pagati sono detraibili fiscalmente.

La tassa d'iscrizione deve essere effettuata mediante bonifico intestato a ANPAR- Associazione Nazionale per l'Arbitrato intrattenuto con la:

**BANCA MEDIOLANUM**

C/C N. 1079670

ABI N. 03062

CAB n. 34210

**CODICE IBAN- IT1710306234210000001079670**

Causale versamento: Iscrizione albo CONCILIATORI SPECIALIZZATI.

Gli iscritti all'albo dei Conciliatori Specializzati acquisiscono di diritto anche per per il primo

anno all'albo degli Arbitri senza oneri aggiuntivi. La tassa di iscrizione vala per l'anno solare 01/01- 31/12 di ogni anno.

. □ *L'A.N.P.A.R. s'impegna a scegliere in modo discrezionale la specifica professionalità dell'arbitro – rilevabile sia dal curriculum che □ per tutte le caratteristiche □ che emergeranno dalla successiva adesione all'Associazione Nazionale per l'Arbitrato e la Conciliazione.*

data giorno / mese / anno

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_