

Domanda di ammissione all'esame per ETT del 11-12.04.2019

(si prega di compilare il PDF a video in ogni sua parte, stamparlo per la firma, e trasmetterlo in formato PDF a ett@isaitalia.org insieme agli allegati)

Io sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____
 NATO A _____ PROV _____ IL _____ CODICE FISCALE _____
 RESIDENTE A _____ C.A.P. _____ PROV _____ VIA _____ N. _____
 TEL. CELLULARE _____ E-MAIL _____
 PROFESSIONE _____ TITOLO DI STUDIO _____ CERT. ETW N. _____

faccio domanda di ammissione all'esame di certificazione volontaria
 per EUROPEAN TREE TECHNICIAN organizzato dalla S.I.A., e a tal fine allego:

- fotocopia carta d'identità;
- copia Certificazione ETW o ISA Certified Arborist (ancora valida alla data prevista per l'esame ETT);
- in alternativa, Titolo di Studio accettato (vedi Bando: punto 2 - Requisiti di ammissione);
- curriculum vitae professionale dettagliato attestante un'esperienza minima triennale in arboricoltura;
- copia ricevuta di pagamento quota di iscrizione alla SIA;
- per i ripetenti, qualora l'esame da riparare fosse stato svolto presso un altro Centro di Certificazione (C.C.), è necessaria una lettera dell'altro C.C. che attesti le prove d'esame superate e quelle da ripetere.

Intendo partecipare all'esame ETT svolgendo la prova primo esame ripetente

Richiedo fattura SI NO (Rag. sociale _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____)

Comune _____ Prov _____ P.IVA _____ Cod. SDI/PEC _____)

e calcolo come segue la quota da versare:

Iscrizione *early bird* (almeno 80 giorni prima della data dell'esame)

Soci SIA	<input type="checkbox"/>	esame completo	€ . 500	NON soci SIA *	<input type="checkbox"/>	esame completo	€ . 620*
	<input type="checkbox"/>	ripetente 1 prova scritta	€ . 180		<input type="checkbox"/>	ripetente 1 prova scritta	€ . 260*
	<input type="checkbox"/>	ripetente prova ispezione	€ . 180		<input type="checkbox"/>	ripetente prova ispezione	€ . 260*
	<input type="checkbox"/>	ripetente 2 prova scritta	€ . 180		<input type="checkbox"/>	ripetente 2 prova scritta	€ . 260*
		totale da pagare	_____			totale da pagare	_____

Iscrizione ordinaria (almeno 50 giorni prima della data dell'esame)

Soci SIA	<input type="checkbox"/>	esame completo	€ . 600	NON soci SIA *	<input type="checkbox"/>	esame completo	€ . 730*
	<input type="checkbox"/>	ripetente 1 prova scritta	€ . 230		<input type="checkbox"/>	ripetente 1 prova scritta	€ . 320*
	<input type="checkbox"/>	ripetente prova ispezione	€ . 230		<input type="checkbox"/>	ripetente prova ispezione	€ . 320*
	<input type="checkbox"/>	ripetente 2 prova scritta	€ . 230		<input type="checkbox"/>	ripetente 2 prova scritta	€ . 320*
		totale da pagare	_____			totale da pagare	_____

Iscrizione ritardata (fino a 15 giorni prima della data dell'esame)

Soci SIA	<input type="checkbox"/>	esame completo	€ . 680	NON soci SIA *	<input type="checkbox"/>	esame completo	€ . 820*
	<input type="checkbox"/>	ripetente 1 prova scritta	€ . 310		<input type="checkbox"/>	ripetente 1 prova scritta	€ . 400*
	<input type="checkbox"/>	ripetente prova ispezione	€ . 310		<input type="checkbox"/>	ripetente prova ispezione	€ . 400*
	<input type="checkbox"/>	ripetente 2 prova scritta	€ . 310		<input type="checkbox"/>	ripetente 2 prova scritta	€ . 400*
		totale da pagare	_____			totale da pagare	_____

* N.B. Per la vigente legislazione riguardante le Onlus, a tutti gli importi per i non soci dovrà essere aggiunta l'IVA.

Previa conferma della segreteria organizzativa di ammissione all'esame da parte del Centro di Certificazione della SIA, mi impegno a versare la quota prevista sul C/C **IT63 T 03359 01600 10000064032** BANCA PROSSIMA intestato alla S.I.A. SOCIETA' ITALIANA DI ARBORICOLTURA, Viale Cavriga 3 20900 MONZA, e a inviare via mail alla casella ett@isaitalia.org, entro 7 giorni dalla comunicazione di conferma di ammissione, copia della ricevuta del versamento pena l'esclusione dall'esame.

Prendo atto che l'ammissione alla sessione di certificazione avviene a insindacabile valutazione del Centro di Certificazione della SIA e che l'iscrizione si intende completata solo dopo il pagamento della quota di iscrizione. La SIA si riserva il diritto di annullare la sessione di esame entro 7 settimane prima la data dell'esame stesso; in tal caso le quote versate saranno restituite o trattenute per le sessioni future a discrezione del candidato. Accetto l'inserimento dei miei dati personali negli elenchi anche informatizzati della segreteria SIA e di EAC, nonché di acconsentire alla proclamazione pubblica dei risultati finali durante il momento della comunicazione dei risultati dell'esame.

Data _____

Firma _____