



Richiesta eccezionale di esonero dalla prova di esame per studiosi ed esperti

Il/La sottoscritto/a

Titolo _____ *Cognome _____ *Nome _____

*Indirizzo _____

*Cap _____ *Città _____ *Prov _____

Tel _____ *E-mail _____

P.IVA (se soggetto passivo IVA) _____ C.F.* _____

dichiara

- Con la sottoscrizione del seguente modulo di aver letto e di accettare pienamente le disposizioni contenute nello Statuto, (consultabile al seguente indirizzo: [Atto costitutivo e statuto ANORC Professioni](#)), nel Regolamento ([Regolamento ANORC Professioni](#)) e nel Codice di Condotta ([Codice ANORC Professioni](#)) di ANORC Professioni.
- di aver preso atto che può richiedere l'esonero dalla prova d'esame ogni persona fisica che:
 - possieda almeno il diploma di scuola secondaria di secondo grado ai sensi dell'art. 4 del Regolamento;
 - abbia maturato un'elevata competenza in materia di conservazione digitale o di protezione dei dati personali, comprovata da specifici titoli e dall'esperienza professionale;
- di aver preso atto, altresì, che qualora la presente richiesta venga accolta favorevolmente dalla Commissione di valutazione, l'iscrizione al relativo Elenco avverrà, su parere vincolante della medesima Commissione, in uno dei seguenti livelli professionali previsti nell'art. 6 del Regolamento: Advanced o Expert;

richiede l'esonero dalla prova d'esame relativa all'iscrizione all'Elenco

- dei Professionisti della digitalizzazione
- dei Professionisti della privacy

Titolo obbligatorio per accesso ad ANORC Professioni:

Diploma in _____

conseguito presso _____ il _____

Titoli aggiuntivi:

Laurea in _____

conseguita presso _____ il _____



Master Post-Laurea in _____
conseguito presso _____ il _____

altro _____

Principali esperienze professionali alla base della richiesta di esonero dalla prova d'esame:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Si allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae*;
- copia o dichiarazione sostitutiva dei titoli di studio conseguiti e indicati nel presente modulo;
- copia di documento di identità del richiedente (salvo il caso di sottoscrizione con firma digitale).

N.B. Avere cura di omettere nel CV categorie particolari di dati personali

Il presente modulo, unitamente agli allegati, deve essere inviato con una delle seguenti modalità ai recapiti di seguito indicati:

- a mezzo PEC o e-mail (segreteria.professioni@anorc.it), in formato elettronico, sottoscritto con firma digitale;
- a mezzo PEC o e-mail (segreteria.professioni@anorc.it), in copia per immagine su supporto informatico di documento cartaceo sottoscritto con firma autografa (in tal caso, è necessario inviare in allegato anche una copia del documento di identità in corso di validità);
- a mezzo lettera raccomandata A/R in originale cartaceo sottoscritto con firma autografa.

Recapiti:

Posta Elettronica Certificata: anorcprofessioni@pec.it

E-mail: segreteria.professioni@anorc.it

Recapito per invio raccomandata A/R: **ANORC Professioni - Via V. M. Stampacchia, 21 - 73100 Lecce.**

Data _____

Firma _____