



Sezione Liguria

P.zza Colombo, 3/16A
16121 Genova
Tel.: +39 010 593056
Fax: +39 010 8900410
Cell.: +39 340 0066202
liguria.aiti@aiti.org
www.aiti-liguria.org

incollare qui una
fotografia

N.B.: lasciare la
terza foto sciolta,
indicando sul retro
nome e cognome
del candidato

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO ORDINARIO

(Da compilare *in duplice copia*, a macchina o in stampatello e *stampare in fronte-retro*)

Cognome _____ Nome _____
Nato(a) il ___/___/_____ a _____ (Prov. o Stato _____)
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____ Stato _____
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____ E-mail _____
Titolo di studio _____

Chiedo l'ammissione come: (*indicare con una x la voce che interessa*)

TRADUTTORE TECNICO-SCIENTIFICO

Desidero sostenere la prova di ammissione

dalla lingua _____ alla lingua _____
settore prescelto (*) _____

(*) sceglierne uno fra i seguenti: *economico-finanziario (ECO)*, *giuridico (GIU)*, *tecnico (TEC)*, *medico (MED)*, *scientifico (SCI)*, *informatica/telecomunicazioni (INF)*, *saggistico-giornalistico (SAG)*, *politico-sociale (POL)*.

La prova si ritiene superata se il candidato ottiene il punteggio minimo di 80/100 dalla media di entrambi i testi.

TRADUTTORE EDITORIALE

narrativa **saggistica**

dalla lingua _____ alla lingua _____
dalla lingua _____ alla lingua _____

Allego n. _____ (almeno due) opere pubblicate per ogni combinazione e genere con relativo originale

INTERPRETE

simultaneista **consecutivista**

a (madre) _____,

b (attiva/e) _____

c (passiva/e) _____

di trattativa **di comunità** **di tribunale**

nelle combinazioni: _____

Io sottoscritto/a _____ autorizzo l'uso dei miei dati personali al senso del Dlgs 196 del 30/6/03 e consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari.

Allego la documentazione comprovante l'esperienza professionale richiesta ex art.6 Regolamento Nazionale.

Dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità e di aver preso conoscenza dello Statuto, dei Regolamenti Nazionale e Regionale e del Codice Deontologico che approvo e accetto integralmente. In particolare, dichiaro di non trovarmi in contrasto con l'art. 5 dello Statuto, e cioè di *non svolgere ad alcun titolo attività di intermediazione a scopo di lucro.* (Statuto, Regolamento Nazionale, e Codice Deontologico sono pubblicati anche sul sito AITI: www.aiti.org.)

_____, li _____

(Firma)

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER L'AMMISSIONE

- Curriculum vitae documentato (certificazioni del committente, contratti, ecc.)
- Copia del titolo di studio
- 3 fotografie formato tessera + fotocopia di un documento valido + informativa sulla privacy firmata
- Certificato di cittadinanza e di residenza in carta semplice
- Fotocopia del bonifico di 90 euro come quota una tantum di candidatura sul C/C: 20007 (Banca Popolare di Novara) (IBAN: IT68 N 05608 01405 000000020007) intestato a AITI Liguria - P.zza Colombo 3/16A - 16121 Genova
- Certificato generale penale e carichi pendenti (entrambi all'atto dell'ammissione).

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Riservato alla COMMISSIONE NAZIONALE AMMISSIONI

Domanda di ammissione accettata /non accettata il ____/____/20____

La prova di ammissione all'A.I.T.I. nella combinazione linguistica _____ e nel settore _____ sostenuta nella sessione del ____/____/20____

è stata: superata non superata _____ (*specificare il settore con esito negativo*)

AMMESSO a far parte dell'Associazione il ____/____/20____ in qualità di **SOCIO ORDINARIO** come:

- traduttore tecnico-scientifico** nella combinazione linguistica _____
- traduttore editoriale di saggistica** nella combinazione linguistica _____
- traduttore editoriale di narrativa** nella combinazione linguistica _____
- interprete simultaneista** nella combinazione linguistica _____
- interprete consecutivista** nella combinazione linguistica _____
- interprete di trattativa** nella combinazione linguistica _____
- interprete di comunità** nella combinazione linguistica _____
- interprete di tribunale** nella combinazione linguistica _____

Per la Commissione Nazionale Ammissioni

Riservato alla Sezione Regionale

Riservato alla Segreteria Nazionale

Prima quota versata il ____/____/20____

Tessera richiesta il ____/____/20____.

Tessera emessa il ____/____/20____

Il Presidente Regionale

Timbro della Sezione

Il Presidente Nazionale

Timbro Nazionale

Io sottoscritto/a _____ autorizzo l'uso dei miei dati personali al senso

del Dlgs 196 del 30/6/03 e consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.