ASSOCIAZIONE ITALIANA
ETHICAL HR

Web: www.ethicalhr.it
Email: segreteria@ethicalhr.it
PEC: assoethicalhr@ultracert.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE E AMMISSIONE AL REGISTRO PROFESSIONALE NAZIONALE

Adesione a socio ordinario e richiesta di attestazione professionale di qualità dei servizi (ex L. 4/2013)

1. DATI ANAGRAFICI E DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA, N. CIVICO) _____ C.A.P. – COMUNE (PROVINCIA) _____

2. RECAPITI E DATI PROFESSIONALI

TELEFONO / MOBILE _____ E-MAIL ORDINARIA _____ PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) _____

AZIENDA / ENTE DI APPARTENENZA / STUDIO _____ PARTITA IVA (SE APPLICABILE) _____

3. SELEZIONE SEZIONE DI RIFERIMENTO E PROFILO NEL REGISTRO

Barrare con una crocetta il profilo professionale primario per il quale si richiede l'iscrizione al Registro:

SEZIONE 1: HR DIRECTOR, C-LEVEL, ETHICAL LEADERSHIP

- ☐ **01** HRDirector
- ☐ **02** HR Manager & People Operations Manager
- ☐ **03** Business Coach
- ☐ **04** Talent Acquisition Specialist
- ☐ **05** Employer Branding Specialist
- ☐ **06** People Analytics Specialist
- ☐ **07** Diversity, Equity & Inclusion (DE&I) Manager
- ☐ **08** Disability Manager
- ☐ **09** Head of Mental Health & Wellbeing
- ☐ **10** Chief Ethics and Culture Officer (CECO)
- ☐ **11** Chief Purpose Officer
- ☐ **12** Chief Human Rights Officer
- ☐ **13** Chief Philosophy Officer
- ☐ **14** Corporate Anthropologist
- ☐ **15** Head of Humanistic Development
- ☐ **16** Neurodiversity & Inclusion Specialist

SEZIONE 2: SPECIALISTI ISO & SISTEMI DI GESTIONE

- ☐ **17** Specialista Human Capital Reporting & ESG Metrics (ISO 30414)
- ☐ **18** Specialista DE&I e Inclusione Lavorativa (ISO 30415 - UNI/PdR 125)
- ☐ **19** Specialista Learning & People Development (ISO 30422 / ISO 30437)
- ☐ **20** Specialista in Recruitment e Attraction (ISO 30405)
- ☐ **21** Specialista in Human Governance & Workplace Planning (ISO 30408 / ISO 30409)

SEZIONE 3: AUDITOR, VALUTATORI & RISK ASSESSMENT

- ☐ **22** Valutatoredell'Impatto Etico
- ☐ **23** Auditor dei Rischi Psicosociali & Salute Mentale (ISO 45003)
- ☐ **24** Auditor Sistemi Parità di Genere & DE&I (ISO 30415 / UNI PdR 125)
- ☐ **25** Auditor Human Capital Reporting & Governance (ISO 30414 / ISO 30408)

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Quote e contributi associativi per l'accesso iniziale al Registro:

- ☐ **Quota Ordinaria:** 135€ (fino al 31/12/2026) — dal 01/01/2027: 150€
- ☐ **Quota Riservata Under 35:** 115€ (fino al 31/12/2026) — dal 01/01/2027: 125€

Il versamento della quota di iscrizione deve essere effettuato tramite **Bonifico Bancario** alle seguenti coordinate ufficiali:

Istituto Bancario: BPER BANCA S.P.A.
Codice BIC / SWIFT: BPMOIT22XXX
Intestatario: ASSOCIAZIONE ITALIANA ETHICAL HR
IBAN: IT15S0538741721000004910813
Causale obbligatoria: "Quota iscrizione annuale Ethical HR - [Cognome e Nome del Richiedente]"

ISTRUZIONI PER IL PERFEZIONAMENTO DELLA DOMANDA:
Per completare l'iscrizione e sottoporre la candidatura alla validazione del Comitato Tecnico-Scientifico, il richiedente deve inviare via e-mail all'indirizzo **segreteria@ethicalhr.it** la seguente documentazione completa in formato PDF:

1. Il presente **modulo di adesione debitamente compilato e sottoscritto**;
2. **Curriculum Vitae** professionale aggiornato, datato e firmato;
3. Copia fronte/retro di un **documento d'identità in corso di validità** e codice fiscale;
4. **Distinta contabile di avvenuto bonifico** attestante il pagamento della quota di iscrizione.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, la veridicità di quanto sopra indicato. Dichiara altresì di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto, i Regolamenti interni e il Codice Deontologico di Associazione Italiana Ethical HR, impegnandosi a rispettare l'obbligo di aggiornamento professionale continuo (L. 4/2013). Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e l'inserimento nel Registro Pubblico Nazionale degli attestati professionali.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE
