

EMERCRIM®

www. antiterrorismo.it - info@antiterrorismo.it - antiterrorismo.it@pec.it

DATI PER L'EMISSIONE DELLA CARD NOTARILE: VALIDITÀ 1 ANNO SOLARE CON SCADENZA UNIFORME AL 31/12

LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI PRIMA DELLA COMPILAZIONE DELLE SCHEDE

1. Compilare la scheda in carattere stampatello ben leggibile.
2. Firmare a lato ogni singolo foglio antecedendo la firma dal luogo e dalla data della sottoscrizione.
3. La Card può essere richiesta solo per una categoria, una iscrizione o una appartenenza prevista da EMERCRIM.
4. I dati forniti dal richiedente sono conservati secondo la normativa vigente sulla *privacy* ed utilizzati solo in funzione della preparazione della card; su richiesta dell'interessato potranno essere in qualunque momento distrutti e definitivamente cancellati da ogni supporto informatico e cartaceo presente in Emercrim.
5. In caso di furto o smarrimento della Card, per ottenere il duplicato, occorre trasmettere copia della denuncia di furto o di smarrimento presso un'autorità di Polizia.
6. Per ogni altro dato si prega consultare lo Statuto-Regolamento di Emercrim pubblicato per legge nel presente portale.

| | | |
|-----------|--|--|
| 1 | TITOLO ACCADEMICO (es. Dott., Prof. PhD, M.to, ecc.). | |
| 2 | GRADO MILITARE (per esteso, Indicando se in servizio - permanentemente o richiamato -, in congedo, fuori ruolo, nel ruolo d'onore, il ruolo, la funzione e il corpo di appartenenza). | |
| 3 | CARICA O FUNZIONE ALL'INTERNO DI ALTRO ENTE O ASSOCIAZIONE (es. C.E.O. di., Presidente o Direttore di., Operatore Sicurezza di., ecc.; se titolare di licenza prefettizia per gestire un Istituto di investigazione o di vigilanza privata, indicare la data del decreto). | |
| 4 | 1^ NOME | |
| 5 | 2^ NOME | |
| 6 | 1^ COGNOME | |
| 7 | 2^ COGNOME | |
| 8 | DATA DI NASCITA | |
| 9 | LUOGO DI NASCITA (con indicati Frazione, Comune, Provincia, Stato). | |
| 10 | CODICE FISCALE | |
| 11 | RESIDENZA ANAGRAFICA (indicazione completa di Frazione, Comune, Provincia, Stato, Via/ Piazza/ altro, numero civico, C.A.P., altri indicativi come 'in località', 'strada statale/provinciale n.', ecc.). | |
| 12 | INDIRIZZO AL QUALE SI DESIDERA RICEVERE LA CARD (la Card è spedita con posta prioritaria ed è necessaria la presenza di un campanello col nome del titolare; precisare Comune, Provincia, Stato, Via/ Piazza/altro, numero civico, C.A.P., altri indicativi come 'in località', 'strada statale/provinciale n.', ecc.). | |
| 13 | CASELLA POSTALE (la Card può essere spedita anche ad una Casella Postale; precisare N. della Casella, Ufficio Postale di Riferimento, indirizzo, C.A.P.). | |
| 14 | C/O (la Card può essere spedita anche ad altra persona od Ente; precisare ogni dato utile per la spedizione). | |

| | | |
|----|---|---|
| 15 | CARICA FUNZIONALE O TIPOLOGIA DI ADERENTE ALL'INTERNO DELL'ORGANIGRAMMA DI EMERCRIM (es. vicepresidente, direttore scientifico, didatta, presidente di commissione, operatore - in quest'ultimo caso indicare la qualifica di appartenenza -). | |
| 16 | QUALIFICA DI MAGISTRATO ONORARIO (es. Esperto di Sorveglianza, Consigliere presso la Corte Appello del Tribunale dei Minori, Vice Procuratore Onorario, ecc.). | |
| 17 | ATTUALE FUNZIONE PRESTATA IN QUALITÀ DI MAGISTRATO ONORARIO (indicare funzioni, qualifica, periodi e Sede/i di servizio). | |
| 18 | ULTIMA FUNZIONE PRESTATA IN QUALITÀ DI MAGISTRATO ONORARIO (indicare, funzioni, qualifica, sede/i di svolgimento del servizio e periodo). | |
| 19 | SEDE, A.A., VOTO FINALE DEL DIPLOMA DI SPECIALISTA IN CRIMINOLOGIA CLINICA O DEL PHD IN CRIMINOLOGIA O DISCIPLINA AFFINE | |
| 20 | SEDE, A.A., VOTO FINALE DEL DIPLOMA DI SPECIALISTA IN PSICOLOGIA CLINICA (non la quadriennale di una Scuola abilitata dal Miur) | |
| 21 | PER LA QUALIFICA DI PSICOTERAPEUTA INDICARE IL NUMERO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI OVE È RIPORTATA L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PSICOTERAPIA | |
| 22 | SEDE, A.A., VOTO FINALE DEL MASTER DI II LIVELLO IN DISCIPLINE CRIMINOLOGICHE, CRIMINALISTICHE, DELLA SICUREZZA O INVESTIGATIVE (indicare il tipo di master di 2° livello). | |
| 23 | PER GLI ESPERTI CRIMINOLOGI (ex art. 80 O.P.) indicare le sedi e i periodi di svolgimento del servizio. | |
| 24 | PER GLI ESPERTI PSICOLOGI (ex art. 80 O.P.) indicare le sedi e i periodi di svolgimento del servizio. | |
| 25 | PER I C.T.U. INDICARE L'ANNO, IL NUMERO E LA QUALIFICA DI ISCRIZIONE PRESSO IL TRIBUNALE (ES. CRIMINALISTA, PERITO BALISTICO, CHIMICO, ECC.) | (La qualifica deve essere conforme ai settori di studio e di ricerca di EMERCRIM®). |

| | | |
|----|--|---|
| 26 | PER I PERITI INDICARE L'ANNO, IL NUMERO E LA QUALIFICA DI ISCRIZIONE PRESSO IL TRIBUNALE (ES. CRIMINALISTA, PERITO BALISTICO, CHIMICO, ECC.) | (La qualifica deve essere conforme ai settori di studio e di ricerca di EMERCRIM®). |
| 27 | PER GLI ISCRITTI AL RUOLO DEI PERITI E DEGLI ESPERTI PRESSO LA C.C.I.A.A. INDICARE IL NUMERO, L'ANNO E LA QUALIFICA DI ISCRIZIONE PRESSO LA C.C.I.A.A. | (La qualifica deve essere conforme ai settori di studio e di ricerca di EMERCRIM®). |
| 28 | PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA (COD. N. 366) indicare il numero del libretto di iscrizione rilasciato dalla segreteria didattica | |
| 29 | PER I TITOLARI DI LICENZA PREFETTIZIA DI INVESTIGAZIONE E VIGILANZA PRIVATA indicare gli estremi della licenza | |
| 30 | PER I COLLABORATORI DEGLI ISTITUTI DI INVESTIGAZIONE Indicare estremi del contratto di assunzione o del giuramento in caso di guardia giurata impiegata presso un Istituto di Investigazione | |
| 31 | PER I MEDIATORI CIVILI E I MEDIATORI PENALI indicare gli estremi dell'attestato di frequenza del corso abilitativo rilasciato dalle università, dalle CCIAA o dagli Istituti autorizzati (data, votazione, titolo del corso, ente che lo ha rilasciato) | |
| 32 | IDENTIFICATIVI DEL NOTAIO PRESCELTO PER L'AUTENTICA DELLA FOTO (Nome e Cognome, Distretto/i Notarili di Appartenenza, indirizzo della sede dell'ufficio) | COMPILARE SOLO SE SI RICHIEDE LA CARD CON AUTENTICA NOTARILE. SEGUIRANNO ISTRUZIONI. Importante è indicare il o i Distretti Notarili di appartenenza del Notaio. |
| 33 | DATI PER IL QR CODE (es.: http/personale o del proprio ente di appartenenza, http/del Tribunale ove si presta servizio, email, ecc.); in assenza di richiesta sarà inserito l'indirizzo del portale di EMERCRIM® | |
| 34 | DATI PER IL MICROCHIP (es.: gruppo sanguigno, altro) | |
| 35 | DATI PER LA BANDA MAGNETICA ; possono essere inseriti altri dati a richiesta; in assenza sono inseriti i riferimenti identificativi di EMERCRIM® | |
| 36 | DATI PER IL BARCODE ; possono essere inseriti fino a 25 caratteri alfanumerici; in assenza sono indicati i telefoni e il C.F. di EMERCRIM® | |
| 37 | STRINGA IN RILIEVO (sulla Card è riportato in rilievo il C.F.; tale stringa può essere sostituita da altra su indicazione del richiedente | Numero massimo di caratteri 25 (venti). |

ALLE PRESENTI 4 SCHEDE DEVONO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. scansione fronte/retro della Carta di Identità (non scaduta).;
2. scansione fronte/retro della tessera del codice fiscale o della tessera sanitaria;
3. **SCANSIONE DEI (SOLI) DOCUMENTI CHE ATTESTANO QUANTO DICHIARATO; NON ALTRI, ANCHE SE IN SÉ IMPORTANTI;**
4. scansione di una foto del richiedente: in qualsiasi formato, preferibilmente a colori, a mezzo busto, senza occhiali, a capo scoperto, non sorridente (con una risoluzione non inferiore ai 300 dpi); anche in divisa ma solo nel caso che il titolare sia in servizio (permanente o richiamato). N.B.- **LO SFONDO DELLA FOTO DEVE ESSERE ASSOLUTAMENTE E INTEGRALMENTE BIANCO -;**
5. **progetto obbligatorio per tutte le appartenenze o richieste a Emercrim come da Articolo 39 dello Statuto Regolamento (si prega di leggere attentamente l'Articolo 39 prima di inviare il modulo accedendo alla pagina Statuto-Regolamento nella H.P.).**

NOTE.

6. **La Card è di proprietà di Emercrim, è concessa in comodato d'uso gratuito per il periodo di validità e va restituita, se non rinnovata, a EMERCRIM, CASELLA POSTALE N. 1 - 50123 - FIRENZE.**
7. **Il rinnovo della Card non è automatico ma va espressamente richiesto tutti gli anni secondo le modalità indicate nel regolamento.**
8. **Il titolo di 'Prof.' (punto 1) è concesso solo ai docenti universitari di ruolo ordinario.**
9. **Il non rispetto anche di un solo punto delle prescrizioni indicate nella presente modulistica comporta l'automatica archiviazione dell'istanza (senza obbligo di avviso al richiedente) e lo scorrimento della graduatoria.**

**L'USO DELLA TESSERA DEVE ESSERE CONFORME ALLE SUE CARATTERISTICHE
OGNI ABUSO SARÀ SEGNALATO ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA COMPETENTE**

Autorizzo EMERCRIM® e il suo Legale Rappresentante pro tempore al trattamento dei dati personali riportati in questo foglio (in base all'Art. 13 del D. Legs. 196/2003, all'Art 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e al D. Legs. 101/2018 di adeguamento al GDPR in vigore nell'UE dal 25 maggio 2018) al solo scopo in epigrafe a pagina 1/4 (fornitura della Card).

Dichiaro di non aver subito condanne penali passate in giudicato e di non avere carichi pendenti.

Telefono fisso _____ Telefono Mobile _____

Email _____ @ _____ Sito Web _____

P.E.C. _____ @ _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Apporre nuovamente, per esteso e (possibilmente) leggibile, la propria firma nel sottostante riquadro cercando di non incrociare i bordi (sarà riportata nel retro della Card).

- **Le schede devono essere trasmesse solo dopo l'invio della richiesta della Card (specificando categoria e requisiti) e la risposta di accettazione della richiesta.**
- In caso di errori materiali o di parziale non rispetto delle istruzioni saranno richieste le relative modifiche o integrazioni entro dieci giorni dal ricevimento delle schede.
- In caso di corretta compilazione delle schede saranno fornite al richiedente le istruzioni per l'autentica notarile della Card.

EVENTUALI NOTE O PRECISAZIONI DEL RICHIEDENTE
