

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
