**MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO PROFESSIONALE EQF TURISMO E DI RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE**

La/il sottoscritta/o:_____

**CHIEDE AI SENSI DEL REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE**

di essere iscritta/o nel Registro Professionale EQF Turismo

E

il rilascio dell'Attestato di qualificazione professionale, con validità biennale, relativamente alla figura:

(Scegliere la figura professionale inserendo una x sul livello EQF richiesto)

| Qualifica Professionale | LIVELLI EQF | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Housekeeping Manager** | EQF 3 [ ] | EQF 4 [ ] | | | |
| **Destination Manager** | EQF 3 [ ] | EQF 4 [ ] | EQF 5 [ ] | | EQF 7 [ ] |
| **Front Office Manager** | EQF 3 [ ] | EQF 4 [ ] | EQF 5 [ ] | EQF 6 [ ] | EQF 7 [ ] |
| **F&B Manager** | EQF 3 [ ] | EQF 4 [ ] | EQF 5 [ ] | EQF 6 [ ] | EQF 7 [ ] |
| **Event Manager** | EQF 3 [ ] | EQF 4 [ ] | EQF 5 [ ] | EQF 6 [ ] | EQF 7 [ ] |

**A TAL FINE DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:**
**titolo di studio:**

_____

_____

**Anni di esperienza nella figura per la quale si richiede la qualificazione:**

---

**Esperienze formative** (indicare quelle effettuate):
- di aver effettuato nel biennio precedente aggiornamento professionale presso:

_____

per un monte ore totali pari a _____ore
- di aver svolto attività in qualità di tutor per un monte ore totali di _____ore
- di aver pubblicato n. _____ articoli divulgativi e/o n. _____ articoli scientifici
- di aver svolto attività di docenza per un monte ore pari a _____ ore
- di aver svolto altre attività per un monte ore pari a _____ore

IN RELAZIONE A QUANTO DICHIARATO ALLEGA:

- copia del pagamento del contributo amministrativo di € 250,00 effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni, art. 46 DPR n. 445/2000, sostitutiva di notorietà, art. 19 e 47 DPR n. 445/2000.

DATA: FIRMA: