



**Richiesta di autenticità
EWF/IIW Diploma**



Richiedente:

Nome:

Azienda:

Numero di telefono:

Email:

Diploma:

Arte: **Numero:**

Data di rilascio:

Titolare del diploma:

Relazione giuridica con il titolare del diploma (ad esempio datore di lavoro):

.....
.....

Motivi della richiesta (ad esempio dubbi sull'autenticità, manipolazioni):

.....
.....
.....

Il titolare del diploma ha un'autorizzazione per la protezione dei dati per la richiesta?

Accordato? (Si prega di allegare una dichiarazione di consenso!)

.....

Allega una copia del diploma se possibile!

Accetto la conservazione e l'uso dei miei dati da parte dell'ANB in conformità con le linee guida dell'EWF, IIW e ANB Svizzera.

Luogo, data: **Firma:**