

Per favore, spunta la casella giusta!

☐ Duplicato

☐ Diploma EWF

☐ Diploma IIW

Titolo:

Nome: **Cognome:**

Data di nascita: **Luogo di nascita:**

Cittadinanza:

Numero di telefono:

E-mail:.....

Indirizzo di fatturazione:

.....
.....

Data ovviamente:

Posizione di addestramento/ATB:

Data dell'esame finale:

Una copia del diploma (se disponibile), prova dell'akad. Devono essere allegati la laurea e/o il titolo professionale di ingegnere, così come una carta d'identità (con foto)!

Con la mia firma, confermo la correttezza e completezza delle informazioni sopra elencate. Annuncerò immediatamente qualsiasi deviazione o cambiamento per iscritto.

Mi impegno a utilizzare il mio diploma EWF/IIW come previsto e prenderò tutte le misure per prevenire un uso improprio, come la modifica dei contenuti. L'ASS in qualità di ANB si riserva il diritto di intraprendere azioni legali contro il titolare del diploma in caso di uso improprio e di confiscare il diploma.

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

Luogo, data: **Firma:**

Con la presentazione di questa domanda, si presenta l'obbligo di pagare i costi sostenuti per la lavorazione, in conformità con l'attuale tabella tariffari.