



ACPA – Associazione Campana dei Portieri d'Albergo "Le Chiavi d'Oro"

MODULO DI ADESIONE ASPIRANTI

Cognome **	Nome **
Data di nascita (DD/MM/YYYY)	Luogo di nascita
Nazionalità	Sesso M F

Indirizzo	
CAP	Città
Telefono	<u>Email personale</u> **

Hotel **	
Hotel group **	
Indirizzo **	
CAP **	Città **
Telefono **	Fax **
Linea diretta **	Email professionale **
Website **	Concierge service email **
Qualifica **	Fino dal **
Tipo di contratto / Durata	

Sponsor 1		Sponsor 2	
Cognome & Nome **		Cognome & Nome **	
Hotel - Città		Hotel - Città	
Qualifica	Numero Associato	Qualifica	Numero Associato



ACPA – Associazione Campana dei Portieri d'Albergo “Le Chiavi d'Oro”

Le informazioni indicate con ** saranno inserite e condivise nel Book of Members della UIPA & UICH «Les Clefs d'Or».

Esperienze professionali ** (Minimo degli ultimi 5 anni)					
Da	A	Hotel	Città	Nazione	Qualifica

Per cortesia, spuntare le caselle.

Il sottoscritto certifica che tutte le informazioni contenute nel presente documento sono esatte e dichiara di voler entrare a far parte dell'Associazione Regionale Campana, sezione membro della UIPA Unione Italiana Portieri d'Albergo Le Chiavi d'Oro - "Les Clefs d'Or", e di rispettare lo Statuto, il regolamento interno e di assolvere ai propri doveri in conformità con la Carta U.I.C.H.

Sono consapevole che è mia responsabilità aggiornare L'Associazione Regionale Campana, in merito a qualsiasi modifica delle informazioni fornite nel presente modulo di iscrizione.

Sono informato che il simbolo della singola "**Chiavetta Bucherer ridotta**" che mi consegnerà l'Associazione Regionale Campana dopo l'accettazione della mia domanda e per tutta la durata della mia adesione di n. 2 (due) anni fino al passaggio a Socio Effettivo UIPA e UICH, è quello della UIPA/UICH in carico agli ASPIRANTI:
- sono modelli e marchi registrati, di proprietà di Les Clefs d'Or in carico alla UIPA e dati in concessione gratuita alle regioni associate, e protetti dalla legge.
- possono essere indossati solo nell'ambito della mia attività di Concierge dell'Hotel e solo fino a quando diventerò Socio Effettivo della UIPA e UICH.

Dal momento in cui non sarò più membro dell'associazione UIPA Les Clefs d'Or Italy, potrò fare riferimento alla mia appartenenza solo come Associato Regionale passato e non utilizzerò i nomi e i loghi dell'Associazione Regionale su nessun tipo di corrispondenza o pubblicazione.

Autorizzo L'Associazione Regionale Campana a creare una registrazione su di me nel Libro dei soci Regionale e a comunicare le informazioni o gli allegati di cui sopra alla UIPA "Les Clefs d'Or Italia" e alla UICH in qualsiasi momento e su semplice richiesta*.

Luogo & data

Firma



ACPA – Associazione Campana dei Portieri d'Albergo "Le Chiavi d'Oro"

Documentazione allegata richiesta:

- Lettera di presentazione del candidato.
- Curriculum Vitae complete del candidato.
- Foto del candidato (digitale).
- Foto del candidato in uniforme di lavoro (digitale).
- Copia della descrizione del lavoro del candidato.
- Lettera di raccomandazione di ciascuno dei vostri sponsor, membri dell'UICH "Les Clefs d'Or".
- Tutti i certificati di lavoro necessari per cinque anni di attività nella hall di un hotel, due nella posizione di Concierge (di cui uno rilasciato dal vostro hotel al momento della domanda con la menzione della vostra qualifica professionale di "Concierge" e la vostra anzianità di servizio).
- Una copia della busta paga che nasconda le informazioni finanziarie, ma che mostri la posizione lavorativa di "Concierge" o il vostro Contratto di Lavoro Alberghiero.
- Una copia di "Les Clefs d'Or Chartre" firmata dal candidato e dai suoi due sponsor.

Qualsiasi sezione può aggiungere criteri aggiuntivi, fissare tempi di servizio più lunghi o richiedere più documenti come

- Lettera di raccomandazione del vostro Direttore Generale*
- Lettera di raccomandazione del vostro Head Concierge*

L'Associazione Regionale Campana è iscritta alla U.I.P.A. Unione Italiana Portieri d'Albergo Le Chiavi d'Oro- Les Clefs d'Or in qualità di Socio. La UIPA come associazione registrata presso uno studio notarile in Italia è conforme ai requisiti che regolano le Associazioni non profit di secondo livello che tutela i dati personali, sostiene l'innovazione e preserva le libertà individuali.

È inoltre conforme al GDPR/RGDP europeo. Tutti i dati raccolti saranno utilizzati per i soli scopi amministrativi dell'UICH. Ogni Membro può decidere di visualizzare o meno alcune delle informazioni e di renderle disponibili solo ai membri o agli affiliati.

Tutta la documentazione richiesta in questo elenco è strettamente necessaria per la richiesta.

Consenso:

Per cortesia, spuntare le caselle.

- Compilando il presente modulo di registrazione, acconsento che la UIPA & la UICH "Les Clefs d'Or" possano raccogliere, trattare, archiviare e/o utilizzare i dati personali inviati nel rispetto delle regole qui di seguito riportate.
- Fornendo il mio consenso, comprendo che mi riservo anche il diritto di revocare il mio consenso e il diritto di far cancellare i miei dati personali;
- Comprendo e acconsento che la raccolta dei miei dati personali serve a verificare che la mia adesione sia conforme allo statuto della nostra associazione;
- Comprendo e acconsento che la raccolta dei miei dati personali sia necessaria per consentirmi di essere in contatto con tutti i membri della nostra associazione;
- Comprendo e acconsento che la raccolta dei miei dati personali venga utilizzata per informarmi sullo stato e sull'andamento della nostra associazione.

Nome & Cognome _____

Numero Associato _____

Luogo & data _____

Firma _____

ACPA – Associazione Campana dei Portieri d'Albergo "Le Chiavi d'Oro"

Via Castanito 78-4 bis 7 - 80074 Casamicciola Terme (NA) - Tel/Fax +39 (0)81996255

Web site: www.lechiavidorocampania.org - e-mail: segretario@lechiavidorocampania.org



ACPA – Associazione Campana dei Portieri
d'Albergo "Le Chiavi d'Oro"

Data:	Accettato	Rifiutato
Ragioni del rifiuto:		
Firma dei membri della Commissione di Controllo:		

Nominativo: _____	Qualifica: _____ Hotel: _____
Trasferito il: _____	Sezione: _____
Deceduto il: _____	Aspirante
Dimesso il: _____	Motivazione:
Espulso il: _____	Motivazione:
Richiesta di cancellazione dei dati Data: _____	