

RICHIESTA DI
ADESIONE ASSOCIAZIONE SINCAIDI

(Associati Ordinari – liberi professionisti)

• **DATI ANAGRAFICI**

Nome		Cognome	
------	--	---------	--

Classe di Laurea ⁽¹⁾		Codice di Laurea ⁽²⁾	
---------------------------------	--	---------------------------------	--

• **RECAPITI**

Via	<input type="text"/>	Civico	<input type="text"/>
-----	----------------------	--------	----------------------

Città	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------	----------------------

Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
----------	----------------------	-----------	----------------------

E.Mail	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>
--------	----------------------	-----	----------------------

• **DATI FISCALI**

Codice Fiscale		Partita Iva	
----------------	--	-------------	--

Denominazione ATECO ⁽²⁾		Codice ATECO ⁽²⁾	
------------------------------------	--	-----------------------------	--

• **SPECIALITÀ PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE** (indicare una o più specializzazioni)

Civile Ambientale

Industriale

Informazione

A tal proposito, il sottoscritto

DICHIARA

- di aver conseguito la laurea in ingegneria;
- di aver letto e condividere i contenuti dello Statuto di SINCAIDI;
- di impegnarsi all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- di svolgere una professione a carattere intellettuale ingegneristico e di non svolgere attività contraria o incompatibile con la stessa;
- di impegnarsi a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro;
- di aver versato / impegnarsi a versare la quota associativa di **euro 30,00** (euro trenta/00) a mezzo bonifico bancario (IBAN IT24N0503403212000000003283)

Roma, lì _____

(Il Sottoscritto)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/03 e Reg. UE 2016/679

Il Sottoscritto autorizza SINCAIDI ad inserire i propri dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento della vita associativa e per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale.

Roma, lì _____

(Il Sottoscritto)

da restituire a mezzo e-mail: segreteria@sincaidi.it unitamente a copia documento di identità e distinta di bonifico

(1): Laurea, Laurea Magistrale, Vecchio Ordinamento;

(2): facoltativo