

N°

CATEGORIA:

modulo di WEB_iscrizione

- 1. Socio BASE - SB
- 2. Socio ORDINARIO - SO
- 3. Socio SOSTENITORE - SS
- 4. Socio ENTE - SE
- 5. Socio BENEMERITO - SBN

Foto formato tessera

Nome _____ Cognome _____

titolare/dipendente/collaboratore dell'Impresa _____

o dell'Ente _____ libero professionista _____

nato il ___ / ___ / _____ Città _____ Provincia _____ Cittadinanza _____

residente a _____ in Via _____ CAP _____

Provincia _____ Regione _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Titolo di studio _____ Conseguito nell'anno _____

presso _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Telefono privato _____ Fax _____ Cellulare _____

sito Internet _____ E-mail _____

Tecnico NON CERTIFICATO Tecnico CERTIFICATO UNI EN ASTN
al livello I al livello II al livello III

presso l'ENTE Certificatore _____

TEMATICHE DI INTERESSE PROFESSIONALE NELLA TERMOGRAFIA

EDILIZIA _____ ARTISTICO _____

INDUSTRIALE _____

ENERGETICA _____

RICERCA PERDITE _____

AMBIENTALE _____

ALTRI INTERESSI _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DI:

1) accettare integralmente e senza alcuna riserva lo statuto, il codice deontologico ed il regolamento di attuazione, di cui ho preso conoscenza.

2) autorizzare Assotermografia a tenere la documentazione personale ed i dati inviati ed a pubblicarli, in base a quanto disposto dall'Assemblea e dal Consiglio direttivo nei limiti previsti dal Dlgs 196/2003, salvo mia revoca che sarà inviata a mezzo Raccomandata con Ricevuta di Ritorno.

Eventuali variazioni e/o rettifiche dei dati pubblicati sono a mia esclusiva cura e saranno tempestivamente comunicati al Titolare del trattamento dati a mezzo fax o Raccomandata, sollevando da ogni responsabilità la Segreteria per eventuali errori od omissioni.

3) non aver commesso illeciti di natura professionale.

4) aver versato la quota di iscrizione di cui allego copia della ricevuta.

Firma del dichiarante

_____, li ___ / ___ / ____

PARTE RISERVATA AD ASSOTERMOGRAFIA

IL CONSIGLIO DIRETTIVO

Sentito il parere del Coordinatore delibera di:

Accogliere Non accogliere Rinviare, la domanda di ammissione a

Socio BASE N° _____ Socio ORDINARIO SO N° _____ Socio SOSTENITORE SS N° _____

Socio Ente SE N° _____ Socio Benemerito SB N° _____

Note

Data ___ / ___ / ____ IL PRESIDENTE _____

In data ___ / ___ / ___ il Consiglio ha dichiarato decaduto il socio a seguito:

IL PRESIDENTE _____