

MODELLO 2
SOCIO ORDINARIO

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione Regionale
Liberi Professionisti
Architetti e Ingegneri
Via Lombardia, 33
90144 Palermo
FAX 091345511

OGG.: Richiesta iscrizione

Il/La sottoscritto/a
Architetto/Ingegnere
nato/a a
il
residente a
in Via
con studio professionale a
in Via
iscritto all'Ordine Professionale di
con il numero
dal
con P.IVA
con e-mail
con recapito telefonico (studio) (abit.)
con n. fax

chiede di essere iscritto in qualità di socio ordinario all'Associazione Regionale Liberi Professionisti Architetti e Ingegneri con sede in Via Lombardia n. 33 – 90144 Palermo.

A tal fine dichiara, quanto segue:

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne gli obiettivi;
- di essere libero professionista e di esercitare solo e soltanto la libera professione di Architetto/Ingegnere;
- che qualsiasi variazione sui suoi dati sarà comunicata tempestivamente all'Associazione.

- ◆ Per l'iscrizione all'Associazione come socio ordinario versa un contributo di € 100,00 (con età inferiore a 35 anni il contributo di iscrizione è di € 50,00):
 - attraverso assegno di c/c bancario non trasferibile intestato all'Associazione.
 - attraverso bonifico su c/c dell'Associazione di cui alle seguenti coordinate bancarie: Banca di Roma (Ag. 3) Palermo – ABI: 03002 – CAB: 04602 – C/C: 1252836 – CIN: Q.

Per il rinnovo annuale dell'iscrizione verserà un contributo volontario minimo di € 50,00.

Richiede la relativa ricevuta del versamento effettuato per la relativa detrazione fiscale.

Al fine di ottimizzare le conoscenze e gli scambi professionali comunica inoltre all'Associazione:

- che la sua attività professionale prevalente è inerente a:
 - opere pubbliche
 - opere private
 - altro (specificare)
- che più specificatamente la sua attività prevalente è inerente a:
 - edilizia pubblica
 - urbanistica e programmazione territoriale
 - ambiente e paesaggio
 - restauro
 - altro (specificare)
- che ha conseguito le seguenti specializzazioni professionali:
 - Legge 494/96
 - Legge 818/84
 - altro (specificare)

Richiede inoltre che attraverso la propria e-mail venga notiziato/a su tutte le iniziative dell'Associazione.

Firma

.....

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali in relazione all'informativa ai sensi dell'articolo 10 della Legge n. 675/96, acquisite le informazioni di cui al menzionato articolo 10 e con riferimento al trattamento dei suoi dati personali il sottoscritto:

- per quanto riguarda il trattamento dei suoi dati da parte dell'Associazione per finalità statistiche, commerciali e promozionali, attuate mediante comunicazioni cartacee ed elettroniche:

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

- per quanto riguarda la comunicazione dei suoi dati da parte dell'Associazione a società che offrono servizi e prodotti che possono interessarlo, le quali li utilizzeranno per finalità statistiche, commerciali e promozionali di propri prodotti, attuate mediante comunicazioni cartacee o elettroniche:

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Data

Firma

.....

- da inviare via fax al n. 091345511 con allegata fotocopia del documento di riconoscimento
- (e-mail Associazione: assoarching@libero.it)