



ASSOCIAZIONE PROFESSIONISTI IN CAMPO EDILIZIO

APICE

Associazione Professionisti in Campo Edilizio
00128 ROMA Viale Caduti per la Resistenza n. 313
Tel. 06.89567352 - Email: info@apiceitalia.net
Sito Web: www.apiceitalia.net

DOMANDA DI ISCRIZIONE APICE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Associazione "Apice – Associazione Professionisti In Campo Edilizio" in qualità di SOCIO ONORARIO/PROFESSIONISTA ai sensi dell'art. 4 co. 1 n. 2 dello Statuto dell'Associazione;

di essere integrato nella iniziative sociali dell'Associazione.

L'iscrizione all'Associazione comprende:

- iscrizione elenco di Professionisti pubblicato nel sito dell'Associazione;
- accesso area riservata ai Professionisti dell'Associazione nel sito di Apice;

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dallo Statuto dell'Associazione.

Roma lì _____

Il dichiarante

A tal fine, l'associato professionista dichiara di aderire al progetto dell'Associazione per realizzare i seguenti scopi sociali comuni:

- partecipazione annuale ad almeno due Assemblee Condominiali;
- prima consulenza gratuita per materia di competenza del Professionista;
- pubblicazione di un articolo a trimestre nell'ambito di competenza del Professionista, concordato con l'Associazione.

Roma lì _____

Il dichiarante

Ai fini dell'iscrizione nell'Associazione il sottoscritto, consapevole delle responsabilità che si assume ai sensi di legge, dichiara quanto segue:

- 1) di conoscere ed accettare quanto previsto dallo Statuto dell'Associazione;
- 2) di godere dei diritti politici;
- 3) di non aver riportato condanne penali;
- 4) di non aver carichi pendenti;

LE DOMANDE NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE SENZA IL CONTESTUALE DEPOSITO DEI SEGUENTI ALLEGATI:

- Fotocopia documento d'identità;
- N. 2 foto formato tessera;

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2006 n. 196, e l'inserimento degli stessi nel sito internet dell'Associazione.

Roma lì _____

Il Dichiarante

APICE

Associazione Professionale In Campo Edilizio

DATI IDENTIFICATIVI (Autocertificazione ai sensi della Legge 127/1997 e 191/1998)

cognome

nome

luogo di nascita

data di nascita

codice fiscale

partita I.V.A. (eventuale)

indirizzo

località

cap.

professione

domicilio professionale

indirizzo

località

cap.

telefoni

fax

cellulare

cellulare da pubblicare nell'elenco SI NO
ricevimento materiale pubblicitario SI NO
foto da pubblicare nell'elenco SI NO

e-mail

indirizzo web

P.E.C.

Roma li, _____

Il Dichiarante

La segreteria dell'Associazione _____
