

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE (scrivere in stampatello)

Cognome Nome
in qualità di legale rappresentante della STP.....
iscritto presso l'Ordine/Collegio..... dal al n.....
residente a
Via n.
numero telefonico/..... Fax/.....
e-mail
PEC:

DATI SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

Denominazione Ditta o Ragione Sociale (max 30 caratteri):
.....
sito a
Via n.
e-mail
numero telefonico/..... Fax/.....
numero cellulare/.....
PEC:

DATI SOCIO 1 (scrivere in stampatello)

Cognome Nome
in qualità di soci della STP.....
iscritto/ non iscritto presso l'Ordine/Collegio.....
dal al n. di iscrizione
residente a
Via n.
numero telefonico/..... Fax/.....
e-mail
PEC:

DATI SOCIO 2 (scrivere in stampatello)

Cognome Nome
in qualità di soci della STP.....
iscritto/ non iscritto presso l'Ordine/Collegio.....
dal al n. di iscrizione
residente a
Via n.
numero telefonico/..... Fax/.....
e-mail
PEC:

DATI SOCIO 3 (scrivere in stampatello)

Cognome Nome
in qualità di soci della STP.....
iscritto/ non iscritto presso l'Ordine/Collegio.....
dal al n. di iscrizione
residente a
Via n.
numero telefonico/..... Fax/.....
e-mail
PEC:

DATI SOCIO 4 (scrivere in stampatello)

Cognome Nome
in qualità di soci della STP.....
iscritto/ non iscritto presso l'Ordine/Collegio.....
dal al n. di iscrizione
residente a
Via n.
numero telefonico/..... Fax/.....
e-mail
PEC:

DATI SOCIO 5 (scrivere in stampatello)

CognomeNome
in qualità di soci della STP.....
iscritto/ non iscritto presso l'Ordine/Collegio.....
dal al n. di iscrizione

residente a

Via n.

numero telefonico/..... Fax/.....

e-mail

PEC:

LUOGO DOVE SI DESIDERA RICEVERE LE TRADIZIONALI COMUNICAZIONI VIA POSTA

Vorrei le comunicazioni al seguente indirizzo:

Via/P.zza/C.da n.

Cap Comune(Prov.)

Conferisce i seguenti dati e ne autorizza la pubblicazione nell'Albo

- AZIENDA E-MAIL NUMERO DI CELLULARE
 NUMERO UFFICIO PEC

I dati conferiti verranno pubblicati nell'Albo, a meno che non venga negato il consenso barrando la casella:

NO NON VOGLIO LA PUBBLICAZIONE DEI DATI SOPRA RIPORTATI NELL'ALBO

Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante della STP _____ autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di socio della STP _____ autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data _____ Firma del Socio 1 _____

Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di socio della STP _____ autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data _____ Firma del Socio 2 _____

Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di socio della STP _____ autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data _____ Firma del Socio 3 _____

Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di socio
della STP _____ autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia
di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data _____ **Firma del Socio 4** _____

Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di socio
della STP _____ autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia
di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data _____ **Firma del Socio 5** _____