

**SINDACATO NAZIONALE DEI GEOLOGI PROFESSIONISTI
SINGEOP**

Via Tommaso Campanella, 41 – 00195 ROMA RM

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a
cognome *nome*

residente a : in:
Città *via/piazza*

Telefono: fax:

e-mail:
eventuale

cod. fisc.: part. IVA:

O.R.G.:
Anno di iscrizione e n. riferimento

Avendo preso visione dello Statuto associativo e nell'accettarlo in ogni sua parte

CHIEDE

Di aderire al Sindacato Nazionale dei Geologi Professionisti (SINGEOP) e a tale scopo

DICHIARA

che:

1: esercita abituale ed esclusiva attività libero professionale si no

2: in forma autonoma si no

3: in forma associata si no

nel caso che l'attività L.P. non sia esclusiva ed abituale indicare la natura della/e altre occupazioni

.....
.....

recapito dello studio:

collaboratori dipendenti n. ... (laureati n. ...diplomati n. di concetto n.d'ordine n. ...)

occasionalmente n... (laureati n. ...diplomati n. di concetto n.d'ordine n. ...)

praticanti n. ... (laureati n. ...diplomati n. di concetto n.d'ordine n. ...)

specializzazioni professionali:

.....
.....
.....

Recapito della corrispondenza:

Firma

Quote di iscrizione: Euro 50.00 versata il a 1/2 assegno intestato a Andrea Maniscalco

Quota associativa : Euro 50.00 versata il a 1/2 assegno intestato a Andrea Maniscalco

(Il trattamento dei dati personali sarà fatto in ottemperanza alle disposizioni vigenti)