

INARSIND

ASSOCIAZIONE DI INTESA SINDACALE DEGLI ARCHITETTI E INGEGNERI LIBERI PROFESSIONISTI ITALIANI

DELLA PROVINCIA DI **BENEVENTO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente in _____

alla _____,

codice fiscale _____,

tel. _____,

cell. _____,

mail: _____,

pec: _____,

iscritto all'Albo degli _____ della provincia di **BENEVENTO** al n° _____,

partita IVA _____,

matricola INARCASSA n° _____,

DICHIARA

- di essere **LIBERO PROFESSIONISTA** o *pensionato* di INARCASSA o di svolgere attività di insegnamento ma con possibilità di attività libero professionale ai sensi dell'art.92 del DD. 31.5.74 n°417
- di non essere iscritto ad altri Sindacati della categoria di Architetti e/o Ingegneri

CHIEDE

di essere iscritto al **SINDACATO** Architetti e Ingegneri Liberi Professionisti della Provincia di **BENEVENTO** nella qualità di

<input type="checkbox"/>	Socio/iscritto EFFETTIVO	Quota associativa	€. 50,00/annua
<input type="checkbox"/>	Socio/iscritto ADERENTE	Quota associativa	€. 25,00/annua
<input type="checkbox"/>	Socio/iscritto SIMPATIZZANTE	Quota associativa	€. 10,00/annua
<input type="checkbox"/>	Socio/iscritto SOSTENITORE	Quota associativa minima	€. 200,00/annua

Il versamento della quota sociale dovrà essere effettuato sul C/C dell'Associazione

IBAN

IT 2 5 0 0 5 0 3 4 1 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 6 8 1

BENEVENTO, ____/____/____

In fede

firma _____

Ai sensi e per effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, con la sottoscrizione del presente modulo acconsento al trattamento dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla normativa

BENEVENTO, ____/____/____

firma _____

In osservanza di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione di dati personali", si informa che i dati da Lei forniti, verranno utilizzati dal Sindacato Architetti e Ingegneri Liberi Professionisti e sarà garantita la massima riservatezza.

I dati non verranno comunicati, divulgati o ceduti a terzi e serviranno esclusivamente per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, obblighi di legge, per l'invio di materiale informativo e pubblicitario dei suoi servizi, e nel rispetto delle normative comunitarie e nazionali.

(D. M. 3. 02. 2006 Antiriciclaggio)

Lei potrà in ogni momento avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e richiedere gratuitamente la consultazione, integrazione, modifica, rettifica o cancellazione dal nostro archivio e opporsi, in tutto o in parte, al trattamento previsto ai fini di informazioni commerciali o di invio di materiale pubblicitario comunicandolo al responsabile del trattamento dei dati.

BENEVENTO, / /

firma _____

Allego alla presente documento di riconoscimento valido e codice fiscale