

Domanda di ammissione come Associato Operatore, ANNO 2019

L'AZIENDA _____

PARTITA IVA _____ C.F. _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ FAX _____

EMAIL _____ @ _____

SITO WEB http://www. _____

desidera essere ammessa quale Associato Operatore e dichiara che la sua attività prevalente (almeno 70% del giro d'affari) è: (specificare una o più delle seguenti attività esercitate)

PROGETTISTA INTEGRATORE INSTALLATORE AGENTE RIVENDITORE

AUDIO DESIGNER LIGHTING DESIGNER RENTAL COMPANY SCENOGRAFO

ELETTRICISTA INGEGNERE RESPONSABILE TECNICO ALTRO

Nomina come persona di riferimento per SIEC:

NOME E COGNOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____ @ _____

Dichiara che l'ambito nel quale opera l'azienda è: (specificare uno o più dei seguenti ambiti operativi)

AUDIO VIDEO CONTROLLI ILLUMINAZIONE RETI INFORMATICHE

DIGITAL SIGNAGE DOMOTICA ALTRO (specificare) _____

¹ con esclusivo mandato del/dei costruttore/i

Dichiaro di essere a conoscenza dello statuto e del regolamento.

È a conoscenza che la quota di iscrizione è di € 300,00 e la quota associativa per il 2019 è di € 500,00.

SIEC Systems Integration Experience Community

Sede legale Via Numa Pompilio, 2, 20123 Milano | Sede operativa Via Carducci, 39, 20099 Sesto San Giovanni (MI)

C.F. 92044010418 | P.IVA09162140967

Tel. 02.87189974 | Fax 02.93665776

www.sieconline.it



Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento GDPR 2016/679

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

La domanda di associazione - unitamente alla visura camerale - deve essere inviata alla sede operativa SIEC, in via Carducci n.39, 20099 Sesto San Giovanni, e anticipata via email a segreteria@sieconline.it .

DATI BANCARI:

Banca Prossima

Ag. di Monza

codice IBAN: IT46 X033 5901 6001 0000 0016 126

codice BIC: BCITITMX