

Domanda di ammissione come Associato Progettista, ANNO 2020

AZIENDA/PROFESSIONISTA _____

PARTITA IVA _____ **C.F.** _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ **CITTA'** _____ **PROV.** _____

TELEFONO _____

EMAIL _____ @ _____

SITO WEB http://www. _____

CODICE DESTINATARIO FATTURAZIONE ELETTRONICA _____

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

- PROGETTISTA INGEGNERE SCENOGRAFO ARCHITETTO
 AUDIO DESIGNER LIGHTING DESIGNER DIRETTORE ARTISTICO

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) _____

Dichiaro di essere a conoscenza dello Statuto e del Regolamento.

È a conoscenza che la quota di iscrizione è di € 50,00 e la quota associativa per il 2020 è di € 250,00.



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

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

La domanda di associazione deve essere inviata via email a segreteria@sieconline.it .

DATI BANCARI:

Intesa San Paolo

Filiale 55000

codice IBAN: IT02 T030 6909 6061 0000 0016

codice BIC: BCITITMM