

Domanda di ammissione come Associato Operatore Premium e Value, Anno 2021

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

INTEGRATORE INSTALLATORE RENTAL COMPANY

ELETTRICISTA IMPIANTISTA 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) _____



OPERATORE PREMIUM

- Dichiaro di essere Operatore Premium: fatturato uguale o superiore a 1.000.000,00 €
- È a conoscenza che la quota di iscrizione per gli Associati Premium è di € 300,00 e la quota associativa per il 2021 è di € 750,00.

OPERATORE VALUE

- Dichiaro di essere Operatore Value: fatturato inferiore a 1.000.000,00 €. L'Associato Operatore Value deve altresì comprovare la dimensione del suo fatturato mediante l'invio dell'ultimo bilancio approvato.
- È a conoscenza che la quota di iscrizione per gli Associati Value è di € 100,00 e la quota associativa per il 2021 è di € 300,00.

PER TUTTI GLI OPERATORI

- Dichiaro di essere a conoscenza dello Statuto e del Regolamento.
- Autorizzo 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