

ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BENEVENTO

ISCRIZIONE ALL'ALBO

DATI INTEGRATIVI

ALLEGATO 2

Per poterla meglio contattare e a fini statistici La preghiamo di ritornarci debitamente compilato il presente modulo.

Dott. Ing.
(cognome e nome)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Residenza
(CAP, comune e provincia di residenza)

Via
(indirizzo di residenza)

Telefono 1 FAX

Telefono 2 e-Mail

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Se indicato, tutte le comunicazioni verranno inviate soltanto a questo indirizzo.

Domicilio
(CAP, comune e provincia del domicilio)

Indirizzo
(indirizzo del domicilio)

Telefono 1 FAX

Telefono 2 e-Mail

PRECEDENTI ISCRIZIONI AD ALBO INGEGNERI DI ALTRE PROVINCE

Prima Iscrizione dal al
(indicare l'albo provinciale) (indicare la date complete)

Seconda Iscrizione..... dal al
(indicare l'albo provinciale) (indicare la date complete)

OCCUPAZIONE ABITUALE

Indicare solo l'occupazione prevalente. Se non indicato verrà riportata la dizione "Non Dichiarata"

<input type="checkbox"/> Impiegato Privato	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Imprenditore
<input type="checkbox"/> Impiegato Ente Pubblico	<input type="checkbox"/> Libero Professionista	<input type="checkbox"/> Pensionato
<input type="checkbox"/> Insegnante Ente Pubblico	<input type="checkbox"/> Dirigente d'Azienda	<input type="checkbox"/> Dirigente

Data Firma

Autorizzazioni ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n° 675 sulla tutela dei dati personali.

Il sottoscritto autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Benevento a trasmettere il proprio nominativo e recapito su indicato ad aziende, enti, privati per convegni, corsi, informazioni di natura professionale che l'Ordine ritiene possano essere di interessi per gli iscritti.

Firma

Il sottoscritto autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Benevento a trasmettere il proprio nominativo e domicilio su indicato a quanti ne facciano richiesta

Firma