Cognome .........................................................................Nome ..........................................................

in qualità di legale rappresentante della STP.......................................................................................

iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................al n...........

residente a .............................................................................................................................................

Via .......................................................................................................................................n. ..............

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

e-mail .....................................................................................................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

**DATI SOCIETA’ TRA PROFESSIONISTI**

Denominazione Ditta o Ragione Sociale (max 30 caratteri): ................................................................

................................................................................................................................................................ sito a ……………………...........................................................................................………..………….

Via …………………...................................................................….....................………… n. …………

e-mail .....................................................................................................................................................

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

numero cellulare ..................../.................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

**DATI SOCIO 1 (scrivere in stampatello)**

Cognome .........................................................................Nome ..........................................................

in qualità di soci della STP.....................................................................................................................

iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................

dal ......................................................... al n. di iscrizione ....................................................................

residente a ............................................................................................................................................

Via .......................................................................................................................................n. ..............

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

e-mail .....................................................................................................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

Cognome .........................................................................Nome ..........................................................

in qualità di soci della STP.....................................................................................................................

iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................

dal ......................................................... al n. di iscrizione ....................................................................

residente a ............................................................................................................................................

Via .......................................................................................................................................n. ..............

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

e-mail .....................................................................................................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

**DATI SOCIO 3 (scrivere in stampatello)**

Cognome .........................................................................Nome ..........................................................

in qualità di soci della STP.....................................................................................................................

iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................

dal ......................................................... al n. di iscrizione ....................................................................

residente a ............................................................................................................................................

Via .......................................................................................................................................n. ..............

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

e-mail .....................................................................................................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

**DATI SOCIO 4 (scrivere in stampatello)**

Cognome .........................................................................Nome ..........................................................

in qualità di soci della STP.....................................................................................................................

iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................

dal ......................................................... al n. di iscrizione ....................................................................

residente a ............................................................................................................................................

Via .......................................................................................................................................n. ..............

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

e-mail .....................................................................................................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

Cognome .........................................................................Nome ..........................................................

in qualità di soci della STP.....................................................................................................................

iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................

dal ......................................................... al n. di iscrizione ....................................................................

residente a ............................................................................................................................................

Via .......................................................................................................................................n. ..............

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................

e-mail .....................................................................................................................................................

PEC: ......................................................................................................................................................

**LUOGO DOVE SI DESIDERA RICEVERE LE TRADIZIONALI COMUNICAZIONI VIA POSTA**

Vorrei le comunicazioni al seguente indirizzo:

Via/P.zza/C.da …………………………………………………………………………………. n. ….………

Cap ………… Comune ……………………………………………………………………(Prov.) …...…….

⁭AZIENDA ⁭E-MAIL ⁭NUMERO DI CELLULARE

⁭NUMERO UFFICIO ⁭PEC

**I dati conferiti verranno pubblicati nell’Albo, a meno che non venga negato il consenso barrando la casella:**

NON VOGLIO LA PUBBLICAZIONE DEI DATI SOPRA RIPORTATI NELL’ALBO

NO

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

**Data Firma del Legale Rappresentante**

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di socio della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata) **Data Firma del Socio 1**

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di socio della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

**Data Firma del Socio 2**

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di socio della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata) **Data Firma del Socio 3**

Il/La sottoscritto/a in qualità di socio della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

**Data Firma del Socio 4**

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di socio della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata) **Data Firma del Socio 5**