


# SCHEDA DI AGGIORNAMENTO DATI ALBO SOCI

da inviare all'Associazione Progettisti di Impianti: a mezzo Fax al n° 0421 220223 o all'indirizzo mail: [info@associazioneapi.it](mailto:info@associazioneapi.it)

DATI ANAGRAFICI										
Cognome <sup>(*)</sup>					Nome <sup>(*)</sup>					
Nato a					Provincia	il	–	–		
residente a					Provincia			CAP		
Via							n°			
Codice Fiscale										
DATI RESIDENZA								inviare le comunicazioni A.P.I. a questo indirizzo		<input type="checkbox"/>
Via							n°			
Città					Provincia			CAP		
Telefono					Telefono					
Cellulare					Fax					
e-mail										
DATI ATTIVITÀ								inviare le comunicazioni A.P.I. a questo indirizzo		<input type="checkbox"/>
intestazione <sup>(*)</sup>										
Via							n°			
Città					Provincia			CAP		
Telefono					Telefono					
Cellulare					Fax					
e-mail <sup>(*)</sup>										
Titolo <sup>(*)</sup>	<input type="checkbox"/>	Ing.	<input type="checkbox"/>	Per. Ind.	n° iscrizione:		anno conseguimento			
Specializzazione <sup>(*)</sup>										
attività svolta come <sup>(*)</sup>	<input type="checkbox"/>	Libero Professionista	<input type="checkbox"/>	Titolare	<input type="checkbox"/>	Dipendente: qualifica				
Partita IVA										
Ambito attività di progettazione <sup>(*)</sup>										

<input type="checkbox"/> elettrico		<input type="checkbox"/> civile/residenziale <input type="checkbox"/> terziario <input type="checkbox"/> industriale	<input type="checkbox"/> termico <input type="checkbox"/> antincendio <input type="checkbox"/> automazione	<input type="checkbox"/> settore Pubblico <input type="checkbox"/> settore Privato
------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Iscrizione in elenchi particolari				
<input type="checkbox"/>	Tecnico antincendio ai sensi della L. 818/84 – Iscritto negli elenchi del Min. degli Interni	n°		
<input type="checkbox"/>	Coordinatore per la sicurezza	corso tenuto da		nell'anno
<input type="checkbox"/>		corso tenuto da		nell'anno
<input type="checkbox"/>		corso tenuto da		nell'anno
<input type="checkbox"/>		corso tenuto da		nell'anno

Settori di interesse:	Richiesta di corsi di formazione su:
1)	1)
2)	2)
3)	3)
4)	4)

**D.Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali.**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ti informiamo che i tuoi dati personali verranno inseriti nella mailing list dell'Associazione Progettisti di Impianti e non verranno forniti a nessuna terza parte; essi saranno utilizzati per l'invio gratuito di informazioni legate all'Associazione e di informazioni tecnico-commerciali da parte delle Aziende che ne faranno richiesta all'Associazione. Ti informiamo, inoltre, che tali dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e telematiche, garantendo la massima sicurezza e riservatezza. Il conferimento è da ritenersi facoltativo e nessuna conseguenza potrà derivare da un tuo eventuale rifiuto, se non l'impossibilità di fornirti informazioni sull'attività dell'Associazione. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, è tua facoltà richiedere la consultazione, la modifica e la cancellazione dei dati che ti riguardano e di opporli al trattamento scrivendo ad [info@associazioneapi.it](mailto:info@associazioneapi.it).

**Con l'invio della presente scheda, opportunamente compilata e firmata, presti il consenso al trattamento dei dati ed alla loro comunicazione con le modalità e le finalità sopra indicate.**

<b>Autorizzo:</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	l'inserimento dei miei dati nel database dell'Associazione
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	l'inserimento nella newsletter dell'Associazione
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	l'inserimento nella newsletter delle informazioni commerciali, tramite l'Associazione, delle Aziende sponsor
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	l'inserimento dei miei dati <sup>(*)</sup> nell'Albo Soci pubblicato nel sito web dell'Associazione

**N.B.:** 1. La mancata evidenziazione della casella "Sì" sarà considerata come negazione della autorizzazione all'inserimento  
 2. Si prega di indicare a che indirizzo desideri ricevere le comunicazioni dall'Associazione: indirizzo residenza o indirizzo attività.

Firma e Timbro
----------------

<b>Autorizzo:</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	l'inserimento dei miei dati professionali nel database per l'adesione alla <b>Commissione Appalti Pubblici</b> il cui scopo è quello di creare delle <b>A.T.P.</b> (Associazione Temporanea fra Professionisti) per partecipare agli appalti pubblici
-------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**N.B.:** 1. La mancata evidenziazione della casella "Sì" sarà considerata come negazione della autorizzazione all'inserimento

Firma e Timbro
----------------