



ASSOCIAZIONE
GEOMETRI
GENOVA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Signor Presidente
ASSOCIAZIONE GEOMETRI Genova
Viale Brigata Bisagno, 8/1-2
16129 Genova

Il sottoscritto _____

con studio in _____ **Via/Piazza** _____ **n°** _____ **CAP** _____

Tel. _____ **Fax** _____ **Cell.** _____ **Mail** _____

residente in _____ **Via/P.zza** _____ **n°** _____ **CAP** _____

Tel. _____ **Fax** _____ **Cell.** _____ **Mail** _____

DICHIARA

- di essere iscritto all'Albo dei praticanti
- di essere iscritto all'Albo professionale dei _____ al n° _____
- oppure di godere trattamento di quiescenza
(barrare la casella corrispondente)

CHIEDE

l'iscrizione alla **Associazione Geometri**, dichiarando di conoscerne ed accettarne in tutte le sue parti il vigente Statuto Sociale

IN QUALITA' DI

- Socio Ordinario con quota annua di Euro 60,00 (sessantaeuro/00)
- Socio Ordinario di età inferiore a 27 anni con quota annua di Euro 30,00 (trentaeuro/00)
- Socio Uditore con quota annua di Euro 60,00 (sessantaeuro/00)
- Socio Onorario con quota annua di Euro 60,00 (sessantaeuro/00)

A TAL FINE DICHIARA

- di aver già versato la pertinente quota associativa annuale;
- di impegnarsi a versarla,

utilizzando l'IBAN: IT 61 N 02008 01401 0000 40187772

In fede.

_____ lì, _____

(firma)

Per gli Iscritti all'Albo professionale, i Soci proponenti:

Geom. _____
firma)

Geom. _____
(firma)

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Approvata dal CD nella seduta del _____

Il Presidente _____ Il Segretario _____