



Associazione Italiana Tecnici della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro

Via A. Manzoni, 49 - 00010 Setteville di Guidonia (Roma) Tel 0774-6545786 fax 06/233235507 - C.F.90021240735
www.aitep.eu/it e-mail: info@aitep.it - presidente@aitep.it - v.dinucci@libero.it

DOMANDA DI ADESIONE - SOCIO Al Consiglio Direttivo AITeP

Il/la sottoscritto/a:		N° Lista	N° Socio
Cognome e nome			
nato/a il ___ / ___ /19___	A	Prov.	
Residente in Via/Piazza/Viale			
CAP	Località		Prov.
Tel	Tel	Fax	Tel. cell
E-mail: _____ @ _____			
con ufficio presso			
Via/Piazza/Viale			
CAP	Località		Prov.
Tel	Tel	Fax	Tel. cell
E-mail: _____ @ _____			
Cod. Fiscale			
Dichiaro di essere in possesso del Titolo di studio:	<input type="checkbox"/> Laurea base Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	<input type="checkbox"/> Perito Industriale	
	<input type="checkbox"/> Master I livello _____	<input type="checkbox"/> Perito Agrario	
	<input type="checkbox"/> Laurea Specialistica Scienze della Prevenzione	<input type="checkbox"/> Geometra	
	<input type="checkbox"/> Diploma SDFS: Tecnico Igiene Ambientale e del Lavoro o altro	<input type="checkbox"/> Altro _____	
Dichiaro di lavorare con la qualifica di:	<input type="checkbox"/> TdP ASL - SPISLL-SPRESAL	<input type="checkbox"/> TdP RSPP/ASPP	
	<input type="checkbox"/> TdP ASL - Igiene Pubblica	<input type="checkbox"/> Dipendente società consulenza	
	<input type="checkbox"/> TdP ASL - SIAN (alimenti)	<input type="checkbox"/> Libero Professionista	
	<input type="checkbox"/> TdP ASL - Veterinaria	<input type="checkbox"/> Disoccupato	
	<input type="checkbox"/> TdP ARPA/APPA	<input type="checkbox"/> Altra attività _____	

CHIEDE

di poter aderire all'**Associazione Italiana Tecnici della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro**, in qualità di **SOCIO** dichiarando, a tale proposito, di aver letto e di approvare incondizionatamente, in ogni sua parte lo Statuto dell'AITeP.

Nel sottoscrivere la presente scheda prendo atto della informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e concedo liberamente il consenso affinché ai sensi degli artt. 11, 20, 22 della citata Legge, i miei dati personali possano essere trattati per gli scopi indicati ad essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate

Data

Firma

Si rammenta che Possono iscriversi all'AITeP:

- 1 come soci ordinari (con diritto di voto e tutti gli altri diritti):**
 - Coloro che sono in possesso del titolo abilitante o dei titoli equipollenti di cui al Decreto del Ministero della Sanità e del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica del 27 Luglio 2000
 - Gli studenti iscritti al Corso di Laurea per Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro

- 2 come soci sostenitori (con la sola esclusione del diritto di voto e della possibilità di assumere cariche):**
 - Chiunque condivide le finalità dell'Associazione

- Delego l'AITeP ad autorizzare l'Amministrazione da cui dipendo ad effettuare trattenuta mensile sulla propria retribuzione (riempire l'apposito modulo sottostante)

Oppure

- Verso la somma di € 30,00 (trenta euro) sul conto corrente postale n° 27346436 intestato: Associazione Italiana Tecnici della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Via A. Manzoni, 49 - 00010 Setteville di Guidonia (Roma).

Inviare al suddetto indirizzo la domanda di iscrizione, con allegato ricevuta di versamento sul c/c postale oppure delega. La Segreteria Nazionale dell'Associazione provvederà a trasmettere la delega stessa all'Ente di appartenenza.



Associazione Italiana Tecnici della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro

Via A. Manzoni, 49 - 00010 Setteville di Guidonia (Roma) Tel 0774-6545786-7 fax 06/233235507

C.F.90021240735

e-mail: info@aitep.it - v.dinucci@libero.it

DELEGA

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome		Matricola n°
nato/a il	a	Prov.
Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro in servizio presso:		
residente in Via/Piazza/Viale		
CAP	Località	Prov.

Autorizza l'Amministrazione del suddetto Ente ad effettuare sulla propria retribuzione una ritenuta mensile di € 2,50 (due euro e cinquanta centesimi) per tutto l'anno, riservandone l'importo all'AITeP (conto corrente postale n° 27346436) alla quale aderisce.

Il sottoscritto dichiara con la presente delega:

1. che intende l'iscrizione tacitamente rinnovata ove non venga revocata
2. che potrà essere revocata dallo stesso, mediante comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione ed alla Associazione, e che la stessa decorrerà dal primo gennaio dell'anno successivo alla data di comunicazione.

Data	Firma
------	-------