

# ELENCO NOMINATIVO DEI SOCI

(compilare in stampatello maiuscolo)

## DATI SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

## DATI LEGALE RAPPRESENTANTE:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo/Elenco di (indicare la professione) \_\_\_\_\_

della provincia di (indicare quella di Ordine/Collegio di appartenenza) \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante della STP denominata \_\_\_\_\_  
con la presente, conferisce e autorizza alla pubblicazione dei seguenti dati:

**Denominazione STP, P.IVA, sede legale e posta elettronica certificata**

Data \_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N° 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 Trapani all'utilizzo dei propri dati come  
indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**DATI SOCIO 1:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo/Elenco di (indicare la professione) \_\_\_\_\_

della provincia di (indicare quella di Ordine/Collegio di appartenenza) \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N° 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 Trapani all'utilizzo dei propri dati come indicato  
nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_ **Firma del Socio 1** \_\_\_\_\_**DATI SOCIO 2:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo/Elenco di (indicare la professione) \_\_\_\_\_

della provincia di (indicare quella di Ordine/Collegio di appartenenza) \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N° 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 Trapani all'utilizzo dei propri dati come indicato  
nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_ **Firma del Socio 2** \_\_\_\_\_

**DATI SOCIO 3:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo/Elenco di (indicare la professione) \_\_\_\_\_

della provincia di (indicare quella di Ordine/Collegio di appartenenza) \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N° 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 Trapani all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_ **Firma del Socio 1** \_\_\_\_\_**DATI SOCIO 4:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo/Elenco di (indicare la professione) \_\_\_\_\_

della provincia di (indicare quella di Ordine/Collegio di appartenenza) \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzazione ai sensi del D. Lgs. N° 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 Trapani all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_ **Firma del Socio 2** \_\_\_\_\_

**LUOGO DOVE SI DESIDERA RICEVERE LE COMUNICAZIONI POSTALI DELLA STP**

Vorrei ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DATI FACOLTATIVI DA INSERIRE NELL'ALBO PROFESSIONALE**

chiedo all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Trapani, di integrare i dati che devono essere inseriti nell'Albo professionale con gli ulteriori dati di seguito indicati:

- numero di telefono ufficio \_\_\_\_\_

- numero di fax ufficio \_\_\_\_\_

- numero di telefono cellulare \_\_\_\_\_

- indirizzo e-mail \_\_\_\_\_