

INFORMAZIONI SULLA SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI

(come da certificato della Camera di Commercio e dai certificati di attribuzione di codice fiscale e partita IVA)

Denominazione _____

Forma giuridica S.p.A S.r.l. S.r.l.s. S.a.p.a. Coop. S.n.c. S.a.s. S.s.

Codice Fiscale _____ Data costituzione _____

Partita IVA _____ Telefono _____

PEC _____

Ordine/Albo _____ N. iscrizione _____ Data _____

Sede legale

Comune _____

Indirizzo _____

CAP _____ Prov. _____ email _____

Sede amministrativa (da compilare solo se diversa da quella legale)

Comune _____

Indirizzo _____

CAP _____ Prov. _____ email _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

(estremi persona fisica che ricopre carica indicata – comunicare anche eventuali variazioni)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ Carica _____

Comune _____

Indirizzo _____

CAP _____ Prov. _____ email _____

Professionisti soci – numero soci professionisti iscritti ai rispettivi albiAlbo geometri n. Albo ingegneri n. Albo architetti n. Albo periti n. Altri albi professionali n.

Nominativi soci geometri iscritti all'Albo professionale

| N. | Cod. Fiscale | Nominativo | Matricola Cassa | Quota % |
|----|--------------|------------|--------------------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nominativi soci iscritti in altri albi professionali

| | | | | | |
|----|----------------|------|-----|---------|-------|
| N. | Cognome | Nome | | | |
| | Codice fiscale | Albo | | Quota % | |
| | Indirizzo | | | | |
| | Comune | | CAP | | Prov. |
| N. | Cognome | Nome | | | |
| | Codice fiscale | Albo | | Quota % | |
| | Indirizzo | | | | |
| | Comune | | CAP | | Prov. |
| N. | Cognome | Nome | | | |
| | Codice fiscale | Albo | | Quota % | |
| | Indirizzo | | | | |
| | Comune | | CAP | | Prov. |

Nominativi soci di capitale

| | | | | | |
|----|----------------|---------|-----|-----------|-------|
| N. | Cognome | Nome | | | |
| | Codice fiscale | Quota % | | Indirizzo | |
| | Comune | | CAP | | Prov. |
| N. | Cognome | Nome | | | |
| | Codice fiscale | Quota % | | Indirizzo | |
| | Comune | | CAP | | Prov. |
| N. | Cognome | Nome | | | |
| | Codice fiscale | Quota % | | Indirizzo | |
| | Comune | | CAP | | Prov. |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara, in nome e per conto della Società, la veridicità di tutti i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione.

 Data

 Firma del legale rappresentate

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.