

Da restituire entro il **10 settembre 2021**

a **aicap**
Via Piemonte 32 – 00187 ROMA

e-mail: info@associazioneaicap.it

COGNOME E NOME	
C.F.	P.IVA
VIA	
CITTA'	c.a.p.
Tel.	Cell.
E-MAIL	

CATEGORIA di APPARTENENZA

- A** PROFESSIONISTI, STUDI TECNICI, SOCIETÀ DI INGEGNERIA
- B** DIPARTIMENTI E SCUOLE UNIVERSITARI, CENTRI E LABORATORI DI RICERCA
- C** PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, ENTI PUBBLICI
- D** INDUSTRIE DI PRODUZIONE, DI COSTRUZIONE, DI GESTIONE, DI SERVIZI
- E** ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA PROFESSIONALI, CULTURALI, INDUSTRIALI

E' Suo intendimento candidarsi ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--

Ai sensi dell'art.11 della legge 675/96 ed in relazione all'informativa sui dati richiesti, si esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione degli stessi

.....
.....
firma

data

Eventuali comunicazioni
