

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione Italiana Donne Ingegneri e Architetti
Sezione Territoriale _____
Via _____
CITTA' _____

Il sottoscritto Dott. Ing./ Arch _____

CHIEDE

di essere iscritta come socia ordinaria all' A.I.D.I.A., (Associazione Italiana Donne Ingegneri e Architetti) e

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- A. di essere nato a _____ il _____;
- B. di essere residente in _____ alla Via _____ telefono _____ cell _____ E-mail _____;
- C. di essere cittadino _____;
- D. di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- E. di non aver riportato condanne penali, (1) di non avere procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- F. di aver conseguito la Laurea in Ingegneria/ Architettura presso _____ il _____ e di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione
- G. di essere iscritto, all'Albo degli Ingegneri / Architetti con il numero
- H. di esercitare l'attività di _____ (libero professionista / dipendente)
- I. di avere Codice Fiscale _____;
- J. di aver preso visione dello Statuto, accettandone il contenuto;

Allega i seguenti documenti:

- o Fotocopia di un documento di identità valido;
- o Numero due fotografie;
- o Versamento a mano di € xxx per tassa iscrizione e € xx per contributo, annuali;

L'istante e' consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste all'art. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sottoscritte.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del **Dlgs 196/2003**, le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'AIDIA , secondo le modalità indicate nell'informativa di cui all'art. 13 Dlgs. 196/2003 affissa presso la sede dell'AIDIA.

Il sottoscritto dott. Ing/Arch....., nato a il

1) **autorizza** la pubblicazione dei seguenti dati personali:

Anno di laurea e specializzazione	
Attività	
Luogo e anno di abilitazione	
Data e numero di iscrizione	
Domicilio	
Recapito telefonico	
Codice fiscale	
Indirizzo di posta elettronica	
Campo di attività - breve curriculum	
Altro	

2) **autorizza** l'AIDIA a diffondere i propri dati personali al fine di ricevere materiale informativo inerente la professione.

In fede

Dott. Ing./arch

Note:

(1) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e procedimenti penali eventualmente pendenti, nonché indicare i dati contenuti nel casellario Giudiziale.