

**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 albi**

 Albo 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	
	Data nascita		Città di nascita	
	Codice fiscale		Albo	Quota %
	Indirizzo			
	Comune		CAP	Prov.
N.	Cognome		Nome	
	Data nascita		Città di nascita	
	Codice fiscale		Albo	Quota %
	Indirizzo			
	Comune		CAP	Prov.
N.	Cognome		Nome	
	Data nascita		Città di nascita	
	Codice fiscale		Albo	Quota %
	Indirizzo			
	Comune		CAP	Prov.

**Nominativi soci di capitale**

N.	Cognome		Nome	
	Data nascita		Città nascita	
	Codice fiscale		Quota %	Indirizzo
	Comune		CAP	Prov.
N.	Cognome		Nome	
	Data nascita		Città nascita	
	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. 445 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.cassageometri.it/privacy>.