



MODULO ISCRIZIONE

il sottoscritto (nome cognome)	
nato a	
codice fiscale	
residente a	
con studio a	
iscrizione in albo ordine architetti di	
con numero	
telefono studio	
cellulare	
fax	
mail	
sito web riferimento	
Indirizzo Skype	

**CHIEDE DI ADERIRE E DIVENTARE SOCIO
DELLA ASSOCIAZIONE ARCHITETTI VENEZIANI.**

Contestualmente dichiara di aver letto e accetta lo Statuto e il regolamento dell'Associazione. Autorizza l'ufficio coordinamento in carica all'utilizzo e al trattamento dei dati personali per le finalità statuarie. Autorizza il gruppo di coordinamento in carica a inserire i propri dati nel sito dell'associazione, ad utilizzare l'indirizzo mail per le comunicazioni fra i soci. Autorizza il gruppo di coordinamento in carica a inserire immagini e riprese in cui sarò rappresentato nell'ambito delle attività dell'associazione (convegni o incontri o feste etc., pubblicazioni, articoli).

Data,

Firma

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il gruppo di coordinamento accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario / con tessera numero
Data,

(Firma)

	tessera iscrizione numero
	00
Architetto	
0	
0	
0	
0	
0	