**ELENCO NOMINATIVO: DEI SOCI**

**DATI LEGALE RAPPRESENTANTE (scrivere in stampatello)**

Cognome .........................................................................Nome .......................................................... in qualità di legale rappresentante della STP....................................................................................... iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................al n........... residente a ...................................................................................Via......................................................................n. ........... numero telefonico................../........................................ Fax ..................../........................................ e-mail ....................................................................................... PEC: ..............................................................

**DATI SOCIETA’ TRA PROFESSIONISTI Denominazione Ditta o Ragione Sociale:**

......................................................................................................................................................

Sito a…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Via…………………...................................................n…………email.....................................................................

numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................ numero cellulare..................../.................................................................PEC:..................................................................

**DATI SOCIO 1** (scrivere in stampatello)

Cognome .............................................................Nome .......................................................... in qualità di socio della STP................................................................................. iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................dal .................................................. al n. di iscrizione ................................................................... residente a ..................................................................................Via.....................................................................................................................n. .............. numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................e-mail..................................................PEC............................................

**DATI SOCIO 2** (scrivere in stampatello)

Cognome .............................................................Nome .......................................................... in qualità di socio della STP................................................................................. iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................dal .................................................. al n. di iscrizione ................................................................... residente a ..................................................................................Via.....................................................................................................................n. .............. numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................e-mail..................................................PEC............................................

**DATI SOCIO 3** (scrivere in stampatello)

Cognome .............................................................Nome .......................................................... in qualità di socio della STP................................................................................. iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................dal .................................................. al n. di iscrizione ................................................................... residente a ..................................................................................Via.....................................................................................................................n. .............. numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................e-mail..................................................PEC............................................

**DATI SOCIO 4** (scrivere in stampatello)

Cognome .............................................................Nome .......................................................... in qualità di socio della STP................................................................................. iscritto/ non iscritto presso l’Ordine/Collegio.........................................................................................dal .................................................. al n. di iscrizione ................................................................... residente a ..................................................................................Via.....................................................................................................................n. .............. numero telefonico ................../........................................ Fax ..................../........................................e-mail..................................................PEC............................................

**LUOGO DOVE SI DESIDERA RICEVERE LE TRADIZIONALI COMUNICAZIONI** VIA POSTA

Vorrei le comunicazioni al seguente indirizzo:

Via/P.zza/C.da …………………………………………………………………………………. n. ….……… Cap ………… Comune ……………………………………………………………………(Prov.) …...……

Conferisce i seguenti dati e ne autorizza la pubblicazione nell’Albo ⁭AZIENDA ⁭E-MAIL ⁭NUMERO DI CELLULARE ⁭NUMERO UFFICIO ⁭PEC

**DATI FACOLTATIVI DA INSERIRE NELL’ALBO PROFESSIONALE**

chiede all’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Lecce, di integrare i dati che devono essere inseriti nell’Albo professionale con gli ulteriori dati di seguito indicati:

- numero di telefono ufficio………………………………..

- numero di fax di studio ………………………………………

- numero di telefono cellulare ………………………………..

- indirizzo e-mail ………………………………………………

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante della STP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Lecce all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (<https://www.ordineingegnerilecce.it/privacy-e-cookie-policies/> )

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del Legale Rappresentante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di socio della STP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del Socio 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di socio della STP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del Socio 2**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di socio della STP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del Socio 3**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di socio della STP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del Socio 4**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_