

ASSOCIAZIONE ITALIANA PER LE ACQUE BALNEABILI



NOME _____

COGNOME _____

NATA/O A _____

PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

COMUNE DI _____

PROVINCIA _____

CAP _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

TELEFONO CASA / UFFICIO _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

WEB SITE _____

Chiede di aderire all'Associazione Italiana per le Acque Balneabili nella posizione seguente e definita nello statuto dell'Associazione:

<input type="checkbox"/>	Socio Ordinario (quota annuale € 250,00)
<input type="checkbox"/>	Sostenitore/Appassionato (quota annuale € 50,00) solo in sezione "Appassionati"

Nella sezione:

() **Progettisti**

() **Progettisti Costruttori**

() **Fornitori Materiali**

() **Appassionati**

QUALIFICA PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/>	Libero Professionista	<input type="checkbox"/>	Dipendente Ente Pubblico
<input type="checkbox"/>	Libero Professionista Associato	<input type="checkbox"/>	Docente Insegnante
<input type="checkbox"/>	Dipendente Ente Privato	<input type="checkbox"/>	Imprenditore
<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>	

ESPERIENZE DIRETTE O INDIRETTE CON BIOLAGHI E/O FITODEPURAZIONE

ESPERIENZE DIRETTE O INDIRETTE CON BIOLAGHI E/O FITODEPURAZIONE

Cantiere presso	Sistema adottato	Periodo costruzione	Ruolo svolto (*)

(*) / Progettista / Direttore Lavori / Costruttore / Collaboratore / Operaio / Tecnico Specializzato /

ANNOTAZIONI PERSONALI (vi iscrivate alla associazione per ..)

COME VORRESTI CONTRIBUIRE ALL' ASSOCIAZIONE ?

<input type="checkbox"/>	Consulente	<input type="checkbox"/>	Studi e Ricerche
<input type="checkbox"/>	Divulgatore/Educatore/Formatore	<input type="checkbox"/>	Attività/Eventi/Road Show/Visite
<input type="checkbox"/>	Raccolta Fondi	<input type="checkbox"/>	Altro _____

Data: _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03