

**Modulo di adesione per il Seminario Tecnico Scientifico :**  
**“ Geometri Cantieri e Sicurezza – Ruoli – Responsabilità - Rischi”**

**26 luglio 2012**

**Il sottoscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono Ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al seminario, nella qualità di :

-iscritto all'Albo GEOMETRI del Collegio di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

-iscritto al Registro dei Praticanti \_\_\_\_\_

-altro (es. Architetto, Ingegnere, dipendente P.A., ecc.) \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

Al fine di garantire l'iscrizione **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:**  
**COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE.**

**Inviare la domanda, tramite :**

- Posta elettronica a: [segreteria.tolu@geometrioristano.it](mailto:segreteria.tolu@geometrioristano.it) ;
- Oppure Tramite Fax : **178 2237894**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati:**

\_ I \_ sottoscritt\_ autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il **Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Oristano** e la **Fondazione Geometri della Provincia di Oristano** al trattamento dei dati sopra riportati al fine di consentire lo svolgimento dei compiti istituzionali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

