



**SINDACATO NAZIONALE GEOLOGI PROFESSIONISTI  
ADERENTE**



**EUROPEAN FEDERATION OF GEOLOGISTS**

---

**MODULO ISCRIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

Residente \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

c.a.p.

Città

Via

n.ro

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

O.R.G. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Anno iscrizione e numero riferimento

p.e.c. \_\_\_\_\_

Dichiaro preliminarmente di avere preso visione dello Statuto associativo e di accettarlo in ogni sua parte,  
pertanto chiedo di aderire al Sindacato Nazionale dei Geologi Professionisti (Singeop)



**SINDACATO NAZIONALE GEOLOGI PROFESSIONISTI  
ADERENTE**



**EUROPEAN FEDERATION OF GEOLOGISTS**

---

**POSIZIONE PROFESSIONALE**

- |   | <b><u>SI</u></b>      | <b><u>NO</u></b>      |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. Esercita abituale ed esclusiva attività libera professionale   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. In forma autonoma  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. In forma associata   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Esercita la L.P. non in forma esclusiva ed abituale o vincolato a strutture che ne limitano la libera professione, indicare la natura della /e altre occupazioni. Indicare la posizione<br>_____ |                       |                       |
| 5. Recapito dello studio _____  |                       |                       |
| 6. Collaboratori iscritti all'albo di _____ n.ro _____  |                       |                       |
| 7. Collaboratori occasionali n.ro _____   |                       |                       |
| 8. Dipendenti n.ro _____  |                       |                       |
| 9. Praticanti n.ro _____  |                       |                       |
| 10. Specializzazioni _____  |                       |                       |
| 11. Recapito corrispondenza   |                       |                       |

IN FEDE

\_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

**20,00 €/anno**

Bonifico intestato a : **Guglielmo EMANUELE per SINGEOP**

IBAN : IT 95Q 03058 01604 10057 1561 521

**NOTA**

Indicare l'anno al quale si riferisce la quota di iscrizione .

---