



**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 chiede di aderire al Sindacato Nazionale dei Geologi Professionisti (Singeop)



**SINDACATO NAZIONALE GEOLOGI PROFESSIONISTI
ADERENTE**



EUROPEAN FEDERATION OF GEOLOGISTS

POSIZIONE PROFESSIONALE

- | | <u>SI</u> | <u>NO</u> |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 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
_____ | | |
| 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 .
