



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGIT

(compilare in stampatello ed inviare via fax al num. 06 92912995)

Soci individuali (geometri iscritti all'albo o pensionati) o Soci Sostenitori (soggetti a qualunque titolo)		
NOME		
COGNOME		
QUALIFICA (Geom, Arch., Ing, etc.)		
INDIRIZZO (FISCALE)		N°
CITTA'	CAP	PROV.
TEL.	CELL.	
E-MAIL	PEC	
C.F.	P. IVA	
ISCRITTO ALL'ALBO DI	NUMERO DI ISCRIZIONE ALBO	

Soci collettivi (enti, società, collegi provinciali, associazioni etc.)		
RAGIONE SOCIALE		
REFERENTE di riferimento per i rapporti con AGIT		
INDIRIZZO FISCALE)		N°
CITTA'	CAP	PROV.
TEL.	CELL.	
E-MAIL	PEC	
E-MAIL REFERENTE		
C.F.	P. IVA	

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AD AGIT	Ed eventualmente alla sezione locale di
--	---

Luogo

Data

Firma

APPENA TRASMESSA LA DOMANDA REGISTRARSI SU WWW.AGIT.CNG.IT menu "Registrazione"

QUOTE ASSOCIATIVE (SEGNARE CON UNA X QUANTO VERSATO)	QUOTA UNA TANTUM (da versare <u>solo</u> alla prima iscrizione) € 50,00 <input type="checkbox"/>	+	SOCIO INDIVIDUALE – Geometri iscritti all'Albo € 50.00 <input type="checkbox"/>
			SOCIO COLLETTIVO – Collegi/Enti € 150.00 <input type="checkbox"/>

L'ITER D'ISCRIZIONE SARA' COMPLETATO ENTRO 30 GIORNI DAL RICEVIMENTO DEL FAX

Modalità di pagamento: la copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione all'associazione (quota una tantum + quota annuale socio) dovrà essere versata preventivamente sul c/cp n. 63277131, intestato ad A.G.I.T. o a mezzo bonifico su IBAN IT07N0760103200000063277131, e inviata, unitamente al modulo di adesione, al fax 0692912995 o per email a info.agit@cng.it.

Informativa ai sensi del D.LGS. 30 giugno 2003, n.196

I dati da Lei forniti verranno registrati e trattati dall' AGIT con supporti elettronici, per adempiere agli obblighi contrattuali e a tutte le finalità istituzionali della stessa, nonché per sottoporre alla sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale. I dati verranno custoditi su supporti informatici/cartacei e trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della sua riservatezza secondo quanto previsto dal decreto legislativo 196/2003. I suoi dati non saranno in alcun modo ceduti a terzi. In qualsiasi momento potrà consultare, modificare o far cancellare gratuitamente tutti i suoi dati, contattando il titolare del trattamento scrivendo a: AGIT Via Cavour, 179A, 00184 ROMA.

[] Autorizzo la pubblicazione dei miei dati sul sito www.agit.cng.it **FIRMA**



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGIT

(compilare in stampatello ed inviare via fax al num. 06 92912995)

Curriculum Vitae
da allegare alla domanda di iscrizione all'AGIT

Il sottoscritto

Qualifica (Geom, Arch., Ing, etc.)

Quale percentuale di lavoro occupa l'attività topografica?

Quale attrezzatura è posseduta e in che quantità:

Descrizione	Si/No	Numero
livello da cantiere	<input type="checkbox"/>	
livello di precisione	<input type="checkbox"/>	
stazione totale	<input type="checkbox"/>	
	Precisione in CC	
GPS singola frequenza	<input type="checkbox"/>	
GPS doppia frequenza	<input type="checkbox"/>	
Computer	<input type="checkbox"/>	
Plotter	<input type="checkbox"/>	
Licenze d'uso software di topografia	<input type="checkbox"/>	
Licenze d'uso software di catasto (no pregeo)	<input type="checkbox"/>	
Altri software	<input type="checkbox"/>	
Altre attrezzature topografiche	<input type="checkbox"/>	

Barrare i tipi di lavoro svolti ed indicare accanto la loro estensione approssimativa e che strumentazione è stata utilizzata:

Descrizione	Si/No	Estensione e strumentazione
Frazionamenti	<input type="checkbox"/>	
riconfinazioni	<input type="checkbox"/>	
lottizzazioni	<input type="checkbox"/>	
piani quotati	<input type="checkbox"/>	
Poligonal	<input type="checkbox"/>	
livellazioni tecniche	<input type="checkbox"/>	
livellazioni di precisione	<input type="checkbox"/>	
livellazioni di alta precisione	<input type="checkbox"/>	
appoggi aerofotogrammetrici	<input type="checkbox"/>	
reti di inquadramento	<input type="checkbox"/>	
reti di raffittimento	<input type="checkbox"/>	
controllo frane	<input type="checkbox"/>	
tracciamenti stradali	<input type="checkbox"/>	
tracciamento gallerie	<input type="checkbox"/>	
Altro tipo di lavori topografici svolti	<input type="checkbox"/>	

DA INVIARE VIA FAX AL NUM. 06 92912995

FIRMA