

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
ALL'ALBO PROFESSIONALE  
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI ESTERNI**

da allegare all'istanza di partecipazione alla selezione per l'affidamento fiduciario di Incarichi Professionali come

**Società d'Ingegneria**

	Denominazione <input style="width: 100%;" type="text"/>			
	Codice Fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>	Partita IVA <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rappresentante Legale	Cognome <input style="width: 100%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Data di Nascita <input style="width: 30%;" type="text"/>	Comune (o Città estera) di Nascita <input style="width: 40%;" type="text"/>	Provincia (o Stato estero) <input style="width: 30%;" type="text"/>	
	Codice Fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Sede Legale	Frazione, Via e Numero Civico <input style="width: 100%;" type="text"/>		c/o <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Telefono fisso <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cellulare <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	CAP <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune (o Città estera) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Provincia (o Stato estero) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Sede Attività	Frazione, Via e Numero Civico <input style="width: 100%;" type="text"/>		E - Mail <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Telefono <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefono cellulare <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fax <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	CAP <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune (o Città estera) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Provincia (o Stato estero) <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Professionisti Soci, dipendenti o collaboratori Abilitati.	Professione <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cognome e Nome <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Posizione contributiva	INAIL sede di: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Pos. n. <input style="width: 100%;" type="text"/>	INPS sede di: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Pos. n. <input style="width: 100%;" type="text"/>

Per ciascun nominativo indicato allegare il **prospetto informativo**