



I.N.D.E.P.

ISTITUTO NAZIONALE DI DIAGNOSTICA DELLA PATOLOGIA EDILIZIA

C.F.: 17389151006
Via Enrico Jovane, 53 - 00156 Roma

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	
<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>	
<i>Codice fiscale</i>		
<i>Indirizzo di residenza</i>		
<i>Città di residenza</i>	<i>CAP</i>	
<i>Stato di Residenza</i>		
<i>Documento d'identità</i>	<i>Tipo</i>	<i>N.</i>
<i>Professione</i>		
<i>Azienda</i>		
<i>P.IVA</i>		<i>C.F.</i>
<i>Recapito indirizzo</i>		
<i>Città</i>	<i>CAP</i>	
<i>Stato</i>		
<i>Recapito telefonico</i>		
<i>E-mail</i>		

CHIEDE

Di essere ammesso all'Istituto Nazionale di Diagnostica della Patologia Edilizia in qualità di

- Socio ordinario (quota ass. euro 100,00)
- Socio azienda (quota ass. euro 500,00)
- Socio dipendente azienda senza potere di voto (quota ass. euro 100,00)

Inviare il modulo all'indirizzo amministrazione@istitutoindep.com