



# DOMANDA DI ISCRIZIONE AGIT

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

<b>Soci individuali (geometri iscritti all'albo o pensionati) o Soci Sostenitori (soggetti a qualunque titolo)</b>		
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	

<b>Soci collettivi (enti, società, collegi provinciali, associazioni etc.)</b>		
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

Luogo

Data

Firma

<b>QUOTE ASSOCIATIVE (SEGNARE CON UNA X QUANTO VERSATO)</b>	QUOTA UNA TANTUM (da versare <u>solo</u> alla prima iscrizione) € 50,00 <input checked="" 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](mailto: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](http://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"/>	
Poligonali	<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