



SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI

Denominazione (per esteso + acronimo)

Anno di costituzione _____

Cod. Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. Fisso _____ Cellulare _____

Sito internet _____

E-Mail / PEC

TIPOLOGIA

Associazione Professionisti Iscritta negli Elenchi del MISE tra le associazioni che rilasciano Attestato di Qualità e Qualificazione Professionale dei Servizi

Associazione Professionisti Iscritta negli Elenchi del MISE tra le associazioni che **NON** rilasciano Attestato di Qualità e Qualificazione Professionale dei Servizi

Associazione Professionisti **NON** Iscritta negli Elenchi del MISE / MIMIT

Università Popolare

Ente / Federazione

Società e Imprese

Altro

Sede Nazionale: Via Piave 8 – 00187 Roma

Segreteria Generale: Via Manfredonia n. 52/59 – 71121 Foggia - Tel. 0881 77 28 78

Mail: segreteria@confassolistiche.it – www.confassolistiche.it

Forma Aggregativa inserita negli elenchi del MISE Ministero dello Sviluppo Economico ai sensi della Legge 4/2013



DEFINIZIONE DEL PROFESSIONISTA (in presenza di più profili, indicare i principali)
Riservato alle Associazioni dei Professionisti

ISCRITTI ALL'ASSOCIAZIONE (Riservato alle Associazioni dei Professionisti)

Totale degli iscritti alla data di compilazione della scheda _____

Totale dei Soci Certificati/Professionisti _____

Il sottoscritto _____

legale rappresentante _____

Autorizzo al trattamento dei dati per le normali procedure amministrative e di archiviazione in base al GDPR 2016/679

In fede

Il Presidente / Legale Rappresentante

_____ li _____