

Scheda da inviare compilata e sottoscritta a: amministrazione@associazioneisi.it

Informazioni Associato

Società/Persona Fisica

P.IVA/C. F

Sede Legale/Residenza

Sede Operativa

Telefono/Cellulare

Indirizzo e-mail

Legale Rappresentante/Titolare

Referente Delegato in Associazione

Codice Fatturazione Elettronica

Indirizzo PEC

Numero dipendenti

Fatturato ultimo anno con Bilancio

chiuso

Tab.1

SI ALLEGA:

- Visura Camera di Commercio o Iscrizione alla P. IVA per persone fisiche
- Atto Autorizzativo e/o di Accreditamento, in caso di Struttura Autorizzata e/o Accreditata
- Dati dell'Ultimo Bilancio d'esercizio

NB: tutti i campi devono essere compilati, le richieste prive di timbro dell'amministrazione non saranno ritenute valide.

| | |
|---|--|
| STRUTTURA ASSOCIATA AISI | |
| LOCALITA' | |
| PROVINCIA | |
| E-MAIL DA REGISTRARE NEL PORTALE (le credenziali verranno inviate a questo indirizzo) | |
| NOME E COGNOME DELL'UTENTE DA REGISTRARE | |
| RUOLO IN AZIENDA | |
| TELEFONO | |

Tab.2

- Dichiaro di essere autorizzato dal Rappresentante Legale della struttura ad accedere ai servizi dell'AISI.
- Richiedo di ricevere all'indirizzo e-mail indicato nella Tab.2 tutte le comunicazioni utili e riguardanti gli associati, convenzioni, consulenze e aggiornamenti normativi AISI.
- Acconsento alla pubblicazione sul sito di AISI del logo della società associata all'interno dell'area dedicata agli associati

Le credenziali di accesso all'area riservata verranno fornite all'indirizzo mail indicato nella **Tab.2**, solo a seguito dell'avvenuto pagamento della quota associativa.

Data

Timbro e firma
