



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGIT

(compilare in stampatello ed inviare via mail a iscrizioni@corsiagit.it)

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

Soci collettivi (enti, società, collegi provinciali, associazioni etc.)		
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	Ed eventualmente alla sezione locale di
--	---

Luogo

Data

Firma

APPENA TRASMESSA LA DOMANDA REGISTRARSI SU WWW.AGIT.CNG.IT menu "Registrazione"

QUOTE ASSOCIATIVE (SEGNARE CON UNA X QUANTO VERSATO)	QUOTA UNA TANTUM (da versare <u>solo</u> alla prima iscrizione) € 50,00 <input 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: ONLINE

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 **FIRMA**



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGIT

(compilare in stampatello ed inviare via mail a iscrizioni@corsiagit.it)

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 MAIL A iscrizioni@corsiagit.it

FIRMA