

**ANAGRAFICA SOCIO STP** \_\_\_\_\_

**Sezione riservata ai PRIVATI:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale	Data di nascita		
Luogo di Nascita		Provincia di	C.a.p.
Telefono:	Cellulare		
Posta elettronica			
Pec			

**Sezione riservata ai PROFESSIONISTI:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Titolo di studio			
Codice Fiscale	Data di nascita		
Luogo di nascita		Provincia di	C.a.p.
Albo di appartenenza			
della Provincia di			
n. di iscrizione		Data di iscrizione	
data di abilitazione			

ABITAZIONE

Via/Piazza		n.	
Comune di		Provincia di	C.a.p.
Telefono	Fax	Cellulare	
Posta elettronica:			
Pec:			

STUDIO

Via/Piazza		n.	
Comune di		Provincia di	C.a.p.
Telefono	Fax	Cellulare	
Posta elettronica			
Pec			

Luogo e Data

Firma

**ANAGRAFICA SOCIO STP** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

autorizza a rendere pubblici:

- Indirizzo residenza
- Recapito telefonico/fax residenza
- Indirizzo studio *(solo per i professionisti)*
- Recapito telefonico/fax studio *(solo per i professionisti)*
- Cellulare
- e-mail
- Pec

Ai sensi dell'art. 13 del D. Legge 196 del 2003 le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge al Collegio Professionale

Luogo e Data

Firma