

## ASSOHSE | MODULO DI ADESIONE

La/Il sottoscritto/a:

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>NATA/O A:</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>IL</b>		<b>C.F.</b>	
<b>RESIDENTE A</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>EMAIL</b>		<b>TELEFONO</b>	
<b>FAX</b>		<b>MOBILE</b>	
<b>TITOLO DI STUDIO</b>			
<b>IN QUALITA' DI :</b>  (BARRARE PARTE DI PERTINENZA E NEL CASO DI SOCIETA' O STUDI PROFESSIONALI PROCEDERE ALLA COMPILAZIONE SUCCESSIVA)	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE  <input type="checkbox"/> STUDIO PROFESSIONALE  <input type="checkbox"/> SINGOLO PROFESSIONISTA		
<b>DELLA/ DELLO</b>			
<b>RAGIONE SOCIALE</b>		<b>FORMA SOCIETARIA</b>	
<b>P.IVA</b>		<b>C.F.</b>	
<b>ISCRITTA CCIAA DI</b>		<b>N. REA</b>	
<b>SEDE IN</b>		<b>CAP</b>	
<b>VIA</b>		<b>TELEFONO</b>	
<b>FAX</b>		<b>WEB SITE</b>	
<b>EMAIL</b>		<b>EMAIL PER COMUNICAZIONI</b>	
<b>ATTIVITA' ESERCITATA</b>		<b>N. DIPENDENTI</b>	

### CHIEDE

di aderire all' **ASSO HSE - Associazione Nazionale Datoriale delle Imprese e degli Studi Professionali Addetti ai Servizi di Prevenzione, Consulenza, Formazione in materia di Salute, Sicurezza, Ambiente e Igiene nei Luoghi di Lavoro e dei servizi ad essi Affini**

A tal fine dichiara: di conoscere ed accettare lo Statuto vigente, di conoscere ed accettare il Codice Deontologico vigente e di aver preso visione ai sensi del D.Lgs.196/03 dell'Informativa sulla Privacy presente sul sito [www.assohse.it](http://www.assohse.it)

Data e Luogo

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_