

## Modulo di iscrizione 2018/BIS

Da presentare al Collegio Provinciale di competenza (www.fiaip.it - Sezione: Chi Siamo - Collegi Provinciali).

Si ha diritto al titolo di associato solo dopo l'approvazione della domanda di adesione da parte del Collegio Provinciale di appartenenza.

**Già iscritto presso la CCIAA**

**Ha presentato la SCIA presso la CCIAA**

### ANAGRAFICA ASSOCIATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Cell.\* \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_  
 R.E.A. Sezione Agenti Immobiliari n. \_\_\_\_\_ c/o C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
 Lingue conosciute:  Inglese  Francese  Tedesco  Spagnolo  Altro \_\_\_\_\_  
 \* (E' obbligatorio fornire un numero di cellulare e un indirizzo e-mail)

### ANAGRAFICA IMPRESA

#### SEDE LEGALE

Ragione Sociale / Denominazione Sociale \_\_\_\_\_  
 Ditta individuale  S.a.s.  S.n.c.  S.r.l.  S.p.A.  Altro \_\_\_\_\_  
 Ruolo:  Titolare  Socio  Collaboratore  Preposto  Dipendente  
 Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Iscrizione Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ c/o CCIAA di \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Data presentazione SCIA \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

#### SEDE AGENZIA - se diversa dalla sede legale

Insegna Agenzia \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Cellulare\* \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_  
 Sito Internet \_\_\_\_\_  
 Specializzazione:  Residenziale  Strumentale  Turistico  Estero  Attività

Dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla Legge 39/89 e successive modificazioni per l'esercizio dell'attività in mediazione e mi obbligo a rispettare lo Statuto ed il Codice Deontologico della Federazione ed effettuare il versamento della quota associativa annuale Nazionale.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_