

## DOMANDA D'ASSOCIAZIONE PER SOCI COLLETTIVI

AL COLLEGIO INGEGNERI FERROVIARI ITALIANI  
Via Giovanni Giolitti, 46 – Tel. 06 4882129  
00185 ROMA - E-MAIL: [areasoci@cifi.it](mailto:areasoci@cifi.it) - Sito Internet: [www.cifi.it](http://www.cifi.it)

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

rappresentante della Società \_\_\_\_\_

Preso visione dello Statuto del Collegio Ingegneri Ferroviari Italiani (C.I.F.I.), Associazione culturale senza scopi di lucro, e consapevole che la mancata disdetta alla fine di ogni anno comporta il tacito rinnovo, chiede di entrare a far parte dell'Associazione in qualità di Socio Collettivo.

Fa presente che sarà rappresentato/a da \_\_\_\_\_ e che le riviste "Ingegneria Ferroviaria", "La Tecnica Professionale" ed eventuali comunicazioni scritte dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città (PR.) \_\_\_\_\_

**Desidera ricevere le riviste "Ingegneria Ferroviaria" e "La Tecnica Professionale" on line anziché su cartaceo**

Le comunicazioni del CIFI e una delle due copie della rivista IF devono essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_

Si impegna a dare comunicazione immediata di eventuali variazioni di indirizzo e chiede di essere iscritto alla Sezione di \_\_\_\_\_

La quota associativa di € 600.00 annuali deve essere versata con una delle seguenti modalità di pagamento:

Conto corrente postale n. 31569007 intestato a Collegio Ingegneri Ferroviari Italiani – Via Giolitti Giovanni, 46 – 00185 Roma  
Bonifico bancario sul conto: **Codice IBAN:** IT 29 U 02008 05203 000101180047 - **Codice BIC/SWIFT:** UNCRITM1704, intestato a Collegio Ingegneri Ferroviari Italiani, presso UNICREDIT BANCA – Ag. 704 - ROMA ORLANDO  
Carta di credito/prepagata sul sito [www.shop.cifi.it](http://www.shop.cifi.it)

### SCHEDA ANAGRAFICA

Ragione Sociale Ditta/Ente presso \_\_\_\_\_

Sede Centrale presso \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ - Tel: Ab. \_\_\_\_\_ Tel Uff.: \_\_\_\_\_ Cellulare : \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Ramo di Attività \_\_\_\_\_

Dati Rappresentante Società o Ente:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali rilasciati in data odierna per gli usi esclusivi delle attività interne del Collegio.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_