



# ASSOCIAZIONE ITALIANA INVESTIGATORI PRIVATI

## DOMANDA ISCRIZIONE SOCIO COLLABORATORE *(Agente di Istituto di Investigazioni)*

Al Presidente Nazionale  
Associazione Italiana Investigatori Privati  
Via di Torre Argentina, 47  
00186 Roma

### Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Titoli		Codice Fiscale	
Luogo di nascita		Data di nascita	
<b>Residenza e/o abitazione</b>			
Via e civico			
Città		Provincia	
CAP		Telefono	
Cellulare		E-mail	
<b>Collaboratore dell'Istituto Investigativo</b>			
Denominazione			
Via e civico		Città	
CAP		Telefono	
E-mail		Indirizzo Internet	

chiede di essere iscritto all'Associazione Italiana Investigatori Privati in qualità di Socio Collaboratore, approvandone e condividendone le finalità e lo Statuto, che da diritto a ricevere:

- Tessera personale di riconoscimento dell'Associazione;
- Portatessera in pelle con distintivo metallico;
- Diploma di appartenenza all'Associazione;
- Vetrofania autoadesiva per autoveicolo;



# ASSOCIAZIONE ITALIANA INVESTIGATORI PRIVATI

A tale scopo, allega la seguente documentazione:

- Certificato di residenza in carta semplice;
- Curriculum vitae;
- 2 fotografie formato tessera di cui una autenticata;
- Attestazione, su carta intestata dell'Istituto di Investigazioni e sottoscritta dal Titolare della licenza che indichi, oltre alla qualifica di Agente alle dipendenze dell'Istituto, l'anzianità di servizio;
- Fotocopia della comunicazione alla Prefettura ai sensi dell'art. 259 del regolamento per l'esecuzione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (Reggio Decreto 6 maggio 1940, n. 635);
- Attestazione di pagamento dell'importo di € 50,00 per quota d'iscrizione (una tantum) a fondo perduto;
- Attestazione di pagamento dell'importo di € 100,00 per quota associativa relativa all'anno in corso (anno solare).

Modalità di pagamento: bonifico sul conto corrente Banca Prossima IBAN IT 78 D 03359 01600 100000070467 intestato alla Associazione Italiana Investigatori Privati.

Ai sensi della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizza l'**Associazione Italiana Investigatori Privati** con sede in Roma Via di Torre Argentina n. 47 al trattamento di tutti i propri dati personali e professionali e/o societari, che potranno essere trattati sia per l'attività associativa che per la diffusione a terzi anche all'estero.

---

(luogo e data)

---

(firma)