



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	
Residenza e/o abitazione			
Via e civico			
Città		Provincia	
CAP		Telefono	
Cellulare		E-mail	
Collaboratore dell'Istituto Investigativo			
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 Webank IBAN IT 12 Q 03402 01749 000000098529 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)