



Associazione Italiana Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica

Via A. Foresti, 5 - 25127 Brescia (I) - Tel. +39 030 3739173 - Fax +39 030 3739176
segreteria@aipnd.it - www.aipnd.it

MODULO ASSOCIATIVO

(si prega di compilare il modulo in ogni sua parte fronte e retro in maniera chiara e leggibile)

La quota associativa comprende l'abbonamento a Il Giornale delle Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica, sconti per la partecipazione a manifestazioni AIPnD e per l'acquisto di materiale didattico edito dall'Associazione.

Desidero effettuare l'iscrizione come: Socio ENTE (€ 350,00 IVA compresa)

DATI SOCIO ENTE

Società
Codice Fiscale P.IVA
Indirizzo: Via n.
Cap Comune Prov. Nazione
Telefono Fax
Cellulare E.mail

SOCI DESIGNATI (compilare le schede sul retro per ogni Socio Designato)

1.
2.
3.

Modalità di pagamento: a mezzo bonifico bancario sul C/C 4395 - UBI BANCA SPA FILIALE DI BRESCIA - VIA CHIUSURE, 333/A C/C 4395 intestato ad AIPnD
IBAN IT_55_I_03111_11225_000000004395 SWIFT: BLOPIT22

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione compilata e firmata conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti, per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione rivolte ai Soci.

Data

Timbro e Firma

SCHEDA PERSONALE Socio Designato n. 1

DATI PERSONALI

Titolo Cognome Nome
Codice Fiscale P.IVA
Data di nascita Luogo di nascita
Indirizzo: Via n.
Cap Comune Prov. Nazione
Telefono Fax
Cellulare E.mail

INFORMAZIONI PROFESSIONALI

Titolo di Studio.....

Anni di Esperienza nella PnD

n. emissione acustica	n. rivelatori di fughe	n. olografia
n. particelle magnetiche	n. neutrografia	n. ultrasuoni
n. radiografia	n. infrarossi	n.
n. correnti indotte	n. liquidi penetranti	

Settore di Impiego

<input type="checkbox"/> ricerca	<input type="checkbox"/> costruzione apparecchi PnD	<input type="checkbox"/> montaggi industriali
<input type="checkbox"/> insegnamento	<input type="checkbox"/> industria siderurgica e metallurgica	<input type="checkbox"/> servizi
<input type="checkbox"/> servizi PnD	<input type="checkbox"/> industria costruzioni meccaniche	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> militare	<input type="checkbox"/> industria elettromeccanica e nucleare	<input type="checkbox"/> enti di collaudo
<input type="checkbox"/> società di progettazione	<input type="checkbox"/> industria aeronautica	<input type="checkbox"/> beni culturali
<input type="checkbox"/> associazioni	<input type="checkbox"/> industria automobilistica	<input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> consulenza		
<input type="checkbox"/> esercizio impianti e società di gestione		

Settore di Competenza nella PnD

<input type="checkbox"/> siderurgia	<input type="checkbox"/> esercito	<input type="checkbox"/> chimico
<input type="checkbox"/> civile	<input type="checkbox"/> elettromeccanica	<input type="checkbox"/> elettronico
<input type="checkbox"/> aeronautico	<input type="checkbox"/> navale	<input type="checkbox"/> nucleare
<input type="checkbox"/> metallurgia	<input type="checkbox"/> ferroviario	<input type="checkbox"/> termoelettrico
<input type="checkbox"/> petrolchimico	<input type="checkbox"/> spaziale	<input type="checkbox"/> idroelettrico
<input type="checkbox"/> beni culturali	<input type="checkbox"/> automobilistico	<input type="checkbox"/> altro.....

Desidero ricevere la corrispondenza

indirizzo personale

Società di appartenenza

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione compilata e firmata conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti, per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione rivolte ai Soci.

Data

Firma

SCHEDA PERSONALE Socio Designato n. 2

DATI PERSONALI

Titolo Cognome Nome
Codice Fiscale P.IVA
Data di nascita Luogo di nascita
Indirizzo: Via n.
Cap Comune Prov. Nazione
Telefono Fax
Cellulare E.mail

INFORMAZIONI PROFESSIONALI

Titolo di Studio.....

Anni di Esperienza nella PnD

n. emissione acustica	n. rivelatori di fughe	n. olografia
n. particelle magnetiche	n. neutrografia	n. ultrasuoni
n. radiografia	n. infrarossi	n.
n. correnti indotte	n. liquidi penetranti	

Settore di Impiego

<input type="checkbox"/> ricerca	<input type="checkbox"/> costruzione apparecchi PnD	<input type="checkbox"/> montaggi industriali
<input type="checkbox"/> insegnamento	<input type="checkbox"/> industria siderurgica e metallurgica	<input type="checkbox"/> servizi
<input type="checkbox"/> servizi PnD	<input type="checkbox"/> industria costruzioni meccaniche	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> militare	<input type="checkbox"/> industria elettromeccanica e nucleare	<input type="checkbox"/> enti di collaudo
<input type="checkbox"/> società di progettazione	<input type="checkbox"/> industria aeronautica	<input type="checkbox"/> beni culturali
<input type="checkbox"/> associazioni	<input type="checkbox"/> industria automobilistica	<input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> consulenza		
<input type="checkbox"/> esercizio impianti e società di gestione		

Settore di Competenza nella PnD

<input type="checkbox"/> siderurgia	<input type="checkbox"/> esercito	<input type="checkbox"/> chimico
<input type="checkbox"/> civile	<input type="checkbox"/> elettromeccanica	<input type="checkbox"/> elettronico
<input type="checkbox"/> aeronautico	<input type="checkbox"/> navale	<input type="checkbox"/> nucleare
<input type="checkbox"/> metallurgia	<input type="checkbox"/> ferroviario	<input type="checkbox"/> termoelettrico
<input type="checkbox"/> petrolchimico	<input type="checkbox"/> spaziale	<input type="checkbox"/> idroelettrico
<input type="checkbox"/> beni culturali	<input type="checkbox"/> automobilistico	<input type="checkbox"/> altro.....

Desidero ricevere la corrispondenza

indirizzo personale

Società di appartenenza

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione compilata e firmata conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti, per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione rivolte ai Soci.

Data

Firma

SCHEDA PERSONALE Socio Designato n. 3

DATI PERSONALI

Titolo Cognome Nome
Codice Fiscale P.IVA
Data di nascita Luogo di nascita
Indirizzo: Via n.
Cap ComuneProv. Nazione
Telefono Fax
Cellulare E.mail

INFORMAZIONI PROFESSIONALI

Titolo di Studio.....

Anni di Esperienza nella PnD

n. emissione acustica	n. rivelatori di fughe	n. olografia
n. particelle magnetiche	n. neutrografia	n. ultrasuoni
n. radiografia	n. infrarossi	n.
n. correnti indotte	n. liquidi penetranti	

Settore di Impiego

<input type="checkbox"/> ricerca	<input type="checkbox"/> costruzione apparecchi PnD	<input type="checkbox"/> montaggi industriali
<input type="checkbox"/> insegnamento	<input type="checkbox"/> industria siderurgica e metallurgica	<input type="checkbox"/> servizi
<input type="checkbox"/> servizi PnD	<input type="checkbox"/> industria costruzioni meccaniche	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> militare	<input type="checkbox"/> industria elettromeccanica e nucleare	<input type="checkbox"/> enti di collaudo
<input type="checkbox"/> società di progettazione	<input type="checkbox"/> industria aeronautica	<input type="checkbox"/> beni culturali
<input type="checkbox"/> associazioni	<input type="checkbox"/> industria automobilistica	<input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> consulenza		
<input type="checkbox"/> esercizio impianti e società di gestione		

Settore di Competenza nella PnD

<input type="checkbox"/> siderurgia	<input type="checkbox"/> esercito	<input type="checkbox"/> chimico
<input type="checkbox"/> civile	<input type="checkbox"/> elettromeccanica	<input type="checkbox"/> elettronico
<input type="checkbox"/> aeronautico	<input type="checkbox"/> navale	<input type="checkbox"/> nucleare
<input type="checkbox"/> metallurgia	<input type="checkbox"/> ferroviario	<input type="checkbox"/> termoelettrico
<input type="checkbox"/> petrolchimico	<input type="checkbox"/> spaziale	<input type="checkbox"/> idroelettrico
<input type="checkbox"/> beni culturali	<input type="checkbox"/> automobilistico	<input type="checkbox"/> altro.....

Desidero ricevere la corrispondenza

indirizzo personale

Società di appartenenza

Ai sensi del Dlgs. 196/2003, la scheda di iscrizione compilata e firmata conferisce ad AIPnD l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in essa contenuti, per consentire l'invio di materiale informativo sulle attività dell'Associazione rivolte ai Soci.

Data

Firma