

Denominazione Azienda: .....

Rappresentante Legale: .....

Email Rappresentante Legale: .....

P. IVA / Cod. Fiscale: ..... N. dipendenti: .....

Indirizzo: ..... CAP: .....

Località: ..... Prov: .....

Telefono: .....

Email aziendale: .....

Sito WEB: .....

PEC: .....

Codice Destinatario SDI per fatture elettroniche: .....

Referente aziendale di riferimento per contatti con ASSOTIC:

Nominativo: ..... Funzione: .....

Telefono diretto/cellulare: .....

Email diretta: .....

Descrizione sintetica dell'attività principale svolta dall'Azienda: .....

.....

.....

Accreditamenti e autorizzazioni: .....

.....

.....

SEZIONI TECNICHE DI INTERESSE PER L'AZIENDA:

- ST1 - Laboratori di Prova, Analisi e di Taratura
- ST2 - Organismi di Certificazione/Ispezione operanti in ambito volontario
- ST3 - Organismi Notificati (ai sensi della legislazione comunitaria)
- ST4 - Organismi di Ispezione Abilitati, Autorizzati operanti in ambito cogente e regolamentato

Con la presente si richiede di ricevere una proposta associativa, rimanendo disponibile a fornire altre informazioni eventualmente necessarie.

Si allega alla presente:

- Statuto sociale o atto equivalente (o visura camerale ove applicabile)
- Bilancio dell'ultimo esercizio
- Organigramma Funzionale

Il richiedente dichiara di aver letto, conoscere ed approvare le condizioni dello Statuto e del Regolamento di ASSOTIC, disponibili sul sito web della stessa.

Luogo, data: .....

Il Legale Rappresentante

.....

*I dati raccolti saranno trattati nell'ambito della normale attività istituzionale di ASSOTIC Associazione, desumibile dal sito web della stessa, garantendo i diritti degli interessati previsti dall'art.15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.*