

Denominazione Azienda:

Rappresentante Legale:

Email Rappresentante Legale:

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

Indirizzo: CAP:

Località: Prov:

Telefono: E-mail aziendale

PEC: Sito WEB:

Referente aziendale di riferimento per contatti con ASSOTIC:

Nominativo: Funzione:

Telefono diretto/cellulare: Email diretta:

Descrizione delle attività svolte dall'Organizzazione:

.....

.....

Accreditamenti e autorizzazioni:

.....

.....

Motivazione della richiesta di ingresso in ASSOTIC:

.....

.....

.....

SEZIONI TECNICHE DI INTERESSE PER LE ATTIVITA' DI VALUTAZIONE DELLA CONFORMITA':

- [] 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

Indicazione dei Gruppi Specialistici di interesse nei settori per cui si è accreditati o si è intenzionati a presentare la richiesta di accreditamento/abilitazione (rif.: www.assotic.it - info@assotic.it per supporto):

.....
.....
.....
.....

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

Con la presente il sottoscritto conferma l'accettazione dello Statuto e del Regolamento ed il rispetto Codice Etico ASSOTIC in vigore.

Luogo, data:

Il Legale Rappresentante

.....

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