

SCHEDA AGGIORNAMENTO ALBO

(da inviare per e-mail: architetti@matera.archiworld.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		Matricola	N°
Titolo Prof.	Cognome e Nome		
Nato/a a		il	
		residente a	
cap		Via	

Dati eccedenti per cui autorizza la pubblicazione sull'Albo:

tel.		fax		cell.	
e-mail					
sito internet					
Indirizzo Studio (solo se diverso dalla residenza):					
Città		cap		Via	
Condizione professionale <u>prevalente</u>:					
☐	Libero professionista	☐	Libero professionista associato ai sensi della L.1815/39 (inviare atto costitutivo)		
☐	Società tra professionisti/ Società di ingegneria	☐	Professore Universitario	☐	Docente
☐	Dipendente pubblico	☐	Dipendente privato		

Autorizza il trattamento dei miei dati e dichiara di aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali.
([Informativa trattamento dei dati personali](#))

Data

Firma