

## **DOCUMENTI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE AD ASSIT**

Per i Professionisti:

- 1) domanda di iscrizione (vedasi modello allegato)
- 2) censimento informatico (vedasi modello allegato)
- 3) copia documento di identità in corso di validità
- 4) attestazione titolo di studio
- 5) attestazione iscrizione ordine/collegio o altro
- 6) attestazione di condanne penali
- 7) ricevuta di versamento tramite bonifico bancario della quota di iscrizione una tantum, pari a € 200,00(duecento/00), IBAN: IT 41 N 01030 01004 000063177789 , Banca Monte dei Paschi di Siena - Torino Agenzia 4 – Corso Filippo Turati, 43.

Per i punti da 4 a 6 a è ammessa l'autocertificazione ai sensi del **D.P.R.** 28/12/2000 n° 445 (vedasi allegato).

Per le Società/Studi con più di 3 iscritti:

- 1) domanda di iscrizione (vedasi modello allegato)
- 2) censimento informatico (vedasi modello allegato)
- 3) iscrizione CCIAA (se esistente)
- 4) ricevuta di versamento tramite bonifico bancario della quota di iscrizione una tantum, pari a € 200,00(duecento/00), IBAN: IT 41 N 01030 01004 000063177789, Banca Monte dei Paschi di Siena - Torino Agenzia 4 – Corso Filippo Turati, 43.

e, per ognuno dei richiedenti:

- 5) scheda anagrafica da compilare su [http://www.assit.org/domanda\\_iscr.php](http://www.assit.org/domanda_iscr.php)
- 6) copia documento di identità in corso di validità
- 7) attestazione titolo di studio
- 8) attestazione iscrizione ordine/collegio o altro
- 9) attestazione di condanne penali

Per i punti da 6 a 9 a è ammessa l'autocertificazione ai sensi **del** D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (vedasi allegato).

Per le Società/Studi con più di 3 iscritti, è necessaria l'indicazione degli Associati con diritto di voto, in relazione alle quote associative versate, ai sensi dell'art. 7 dello Statuto ([www.assit.org/statuto.htm](http://www.assit.org/statuto.htm)).

L'intera documentazione dovrà essere scansionata ed inviata via e-mail a: [info@assit.org](mailto:info@assit.org) oppure, se l'invio telematico è impossibile, inviata via fax al numero 011.3292657.

Si rammenta che l'iscrizione definitiva avverrà ai termine dell'iter previsto nel rispetto dello Statuto e dei regolamenti all'uopo predisposti ed è vincolata all'effettivo pagamento della quota associativa annuale, la quale è stata indicata dall'Assemblea degli Associati, riunitasi il giorno 11/12/2008, in € 700,00 (settecento/00) fino a variazione

Ill.mo Signor Presidente ASSIT  
Via Cernaia 40  
10122 TORINO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(a cura del libero professionista o titolare di studio o legale rappresentante di società)

Il sottoscritto.....Titolo di studio.....

nato il .....In .....

di professione.....

RESIDENZA: Città.....Prov.....Via.....

cap..... tel ..... cellulare.....e-mail .....

Se studio o società:

Ragione Sociale: .....

Cap..... Città.....Prov.....

Tel..... Fax..... Cell.....

Sito WEB ..... e-mail.....

numero di periti candidati all'iscrizione: .....

**CHIEDE**

di essere ammesso a far parte di ASSIT in qualità di Socio. A tal fine dichiara di conoscere integralmente, di accettare, di confermare e di sottoscrivere le norme dello Statuto Sociale.

Compagnie o Società per le quali opera il richiedente:

.....  
.....

Altre attività svolte:

.....  
.....

(Luogo e data)

(Firma)

La domanda va inoltrata, unitamente alla documentazione completa, via e-mail all'indirizzo [info@assit.org](mailto:info@assit.org)





## Censimento

**Al sensi della legge sulla tutela della privacy Assit informa che il risultato dell'esame dei dati che verranno inseriti sulla scheda ha solo fine statistico e che per esso non è prevista alcuna divulgazione all'esterno se non in forma aggregata per fini associativi. La scheda ha altresì scopo di verifica dei dati per l'aggiornamento del sito [www.assit.org](http://www.assit.org) e per la redazione di un annuario da allegare una volta all'anno alla rivista associativa.**

cognome e nome del socio* :							
società /studio di appartenenza* :							
indirizzo* :		cap		città			
recapiti* : telefono		fax		telefono mobile			
indirizzo web*				indirizzo e-mail*			
numero periti interni* :		iscritti Assit		altre Associazioni			
		non iscritti ad alcuna Associazione					
numero dipendenti* : tempo pieno		part-time					
n. società/studi corrispondenti con rapporto di reciprocità :							
n. società/studi corrispondenti con rapporto in affiliazione :							
n. società/studi corrispondenti con rapporto di affiliazione :							
(per rapporto "in" affiliazione si indente quello verso un'altra società, viceversa per quello "di". Non tenere conto di quelli, eventuali, sporadici.)							
si allega elenco con nominativo di periti interni :				<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no	
rami assicurativi esercitati* (autocertificazione) :				<input type="checkbox"/> incendio		<input type="checkbox"/> furto	
				<input type="checkbox"/> acqua cond		<input type="checkbox"/> R.C. prodotti	
				<input type="checkbox"/> R.C.D.		<input type="checkbox"/> R.C. professionale	
				<input type="checkbox"/> C.A.R.		<input type="checkbox"/> Montaggio	
				<input type="checkbox"/> Grandine		<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
				<input type="checkbox"/> Ev. Sismici		<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
corsi formativi frequentati* : <input type="checkbox"/> Cineas				<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no	
organizzazione di corsi formativi interni :				<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no	
interesse a corsi formativi associativi :				<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no	
albi professionali* (autocertificazione) :				<input type="checkbox"/> ingegneri		<input type="checkbox"/> architetti	
				<input type="checkbox"/> geometri		<input type="checkbox"/> periti industriali	
				<input type="checkbox"/> Ruolo nazionale periti assicurativi			
altri albi* (autocertificazione) :				<input type="checkbox"/> C.C.I.A.A.		<input type="checkbox"/> Tribunale	
				<input type="checkbox"/> Geo. Val.			
certificazione di qualità :				<input type="checkbox"/> si*		<input type="checkbox"/> no	
				<input type="checkbox"/> in corso		<input type="checkbox"/> no, sarei interessato	
				<input type="checkbox"/> regionale		<input type="checkbox"/> nazionale	
periti sinistri catastrofali* in ambito (autocertificaz.): (nel concetto di emergenza e di impegno a medio-lungo termine, indicare un dato che non incida sensibilmente sull'andamento regolare dello studio)							
hardware (indicare il numero):				<input type="checkbox"/> server		<input type="checkbox"/> client	
				<input type="checkbox"/> scanner		<input type="checkbox"/> serv. ASP	
				<input type="checkbox"/> isdn		<input type="checkbox"/> adsl/hdsl	
accessi internet :				<input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> stampanti	
sale riunioni / formazione :						<input type="checkbox"/> foto digitali	
						<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
				<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> posti a sedere	
				<input type="checkbox"/> proiettore		<input type="checkbox"/> videoconferenza	

Note :

Il sottoscritto, con riferimento alla premessa relativa alla tutela della privacy:

<input type="checkbox"/> autorizzo	<input type="checkbox"/> non autorizzo	<input type="checkbox"/> l'uso dei dati a fine statistico aggregato
<input type="checkbox"/> autorizzo	<input type="checkbox"/> non autorizzo	<input type="checkbox"/> che i dati con * vengano pubblicati sul sito dell'Associazione
<input type="checkbox"/> autorizzo	<input type="checkbox"/> non autorizzo	<input type="checkbox"/> che i dati con * vengano pubblicati sulla rivista associativa

data  firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Testo unico della normativa sulla documentazione amministrativa, D.P.R. 28/12/2000 n° 445, art. 46)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
residente in ..... (prov. ....)  
via/piazza ..... n° .....

**consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;**

**DICHIARA**

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

.....  
(data)

.....  
(firma del dichiarante)

**Le dichiarazioni di nascita e di morte hanno validità illimitata. Tutte le altre valgono sei mesi. Per la validità oltre i sei mesi: Il sottoscritto dichiara che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non sono variate dalla data sopraindicata.**

.....  
(data)

.....  
(firma del dichiarante)

---

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e secondo quanto previsto dall' art. 48, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000, che i dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati dai Settori/Servizi del Comune in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

---

**??Gli stati, i fatti e le qualità personali di cui è ammessa la presente dichiarazione sono quelli previsti dall'ar t. 46 del Testo unico della normativa sulla documentazione amministrativa, D.P.R. 445/2000, comma 1 dalla lettera i) alla lettera ee) e cioè:**

? iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni

? appartenenza a ordini professionali

? titolo di studio, esami sostenuti

? qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica

? situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali

? assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto

? possesso e numero di codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria

? stato di disoccupazione

? qualità di pensionato e categoria di pensione

? qualità di studente

? qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili

? iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

? tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio

? di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

? di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

? qualità di vivenza a carico

? tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile

? di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Tali dichiarazioni possono essere anche cumulative.