



**Associazione Nazionale Tecnici, Esperti, Addetti e Consulenti per la Sicurezza e l'Igiene del Lavoro, Ambientale e Alimentare**

**Sede legale e Operativa:**

Via Francesco Pepe 4/15 - 16, 70131 Bari

**Unità Operativa Territoriale:**

Via della Resistenza 1, 70023 Gioia del Colle (Ba)

**MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE A:  
AsTec Technical Alliance**

Regione Sociale	
Nome e Cognome titolare del centro	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Codice Univoco – Sdi	
Indirizzo pec	
Indirizzo mail	
Numero iscrizione camera di commercio	
Sede Legale	
Sede Operativa	
Indirizzo utile per spedizioni	
Recapiti Telefonici	
Referente del Centro	
Sito Internet	

<b>A</b>	<b>*ISCRIZIONE FOLLOWER:</b>	<b>€ 2,00 con rilascio tessera</b>	
<b>B</b>	<b>*ISCRIZIONE SOCIO SOSTENITORE SPECIALE PER CAMPAGNA DELLA SICUREZZA:</b>	<b>€ 5,00 con rilascio tessera</b>	

<b>C</b>	<b>* ISCRIZIONE SOCIO PROFESSIONISTA ALLEANZA ATTIVA</b>	<b>€ 50,00 annuali rilascio tessera</b>	
----------	--	---	--

Per le richiesta C si richiede l'iscrizione al registro di riferimento (anche piu' di una scelta):

<b>anche scelta multipla:</b>	<b>REGISTRO CONSULENTI</b>	<b>REGISTRO COORDINATORI</b>	<b>REGISTRO FORMATORI</b>	<b>REGISTRO RSPP</b>
-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------------

<b>E</b>	<b>* ISCRIZIONE AZIENDE E IMPRESE:</b>	<b>€ 200,00</b> annuali fino a 5 – 15 dipendenti	
		<b>€ 500,00</b> annuali fino a 16 – 50 dipendenti	
		<b>€ 300,00</b> annuali fino a 50 dipendenti	
		<b>€ 1.000,00</b> annuali oltre 50 dipendenti	
<b>F</b>	<b>* ISCRIZIONE C.T.A</b> Apertura del centro di formazione accreditato	<b>€ 150,00 annuali</b>	
<b>G</b>	<b>* PER I SOLI C.T.A.</b> richiesta servizio aggiuntivo scadenziario	<b>€ 50,00 ANNUALI</b>	

Per le iscrizioni del C.T.A. il modulo verrà preso in carico anche dalla società SMITH SRLS per la gestione delle proprie anagrafiche. Ai fini della gestione dei rapporti collaborativi tra: **AsTec – centro C.T.A. istituito – SMITH SRLS**

Il Richiedente  _____	L'Amministratore di SMITH SRLS  _____	Il Presidente AsTec Technical Alliance  _____
-----------------------------	--	--

\* Indicare con una crocetta il riquadro corrispondente alla tipologia di iscrizione scelta.