



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'A.G.I.T.**  
ASSOCIAZIONE GEOMETRI ITALIANI TOPOGRAFI  
Roma Via Barberini, 68 terzo piano tel. 06 42744180  
[www.agit.cng.it](http://www.agit.cng.it)

**Da inviare via FAX al n. 06 42005441**

NOTA BENE COMPILARE IN STAMPATELLO

Il Sottoscritto, (socio individuale)

Qualifica \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Per i soci collettivi indicare la Società o l'istituzione \_\_\_\_\_

con Ufficio in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Via/P.za \_\_\_\_\_

Tel. uff. \_\_\_\_\_ Altro Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Attualmente scritto all'albo dei geometri:      SI    Con il numero \_\_\_\_\_      NO

se la risposta è no:

- è stato iscritto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è pensionato dal \_\_\_\_\_

- attualmente lavora presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

e svolge prevalentemente lavori di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di essere iscritto all'A.G.I.T.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.LGS. 30 giugno 2003, n.196**

I dati da Lei forniti verranno registrati e trattati dall' AGIT con supporti elettronici, per adempiere agli obblighi contrattuali e a tutte le finalità istituzionali della stessa, nonché per sottoporre alla sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale. I dati verranno custoditi su supporti informatici/cartacei e trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della sua riservatezza secondo quanto previsto dal decreto legislativo 196/2003. I suoi dati non saranno in alcun modo ceduti a terzi. In qualsiasi momento potrà consultare, modificare o far cancellare gratuitamente tutti i suoi dati, contattando il titolare del trattamento scrivendo a: AGIT Via Barberini, 68 ROMA.

Autorizzo la pubblicazione dei miei dati sul sito [www.agit.cng.it](http://www.agit.cng.it)      Firma

\_\_\_\_\_

<b>Quote associative:</b>  50 € una tantum alla prima iscrizione  50 € quota annuale socio singolo 150 € quota annuale socio collettivo	<b>Come Pagare:</b> Con bollettino c/c postale n. 63277131 o bonifico allo stesso conto (ABI 07601 CAB 03200 - CIN N - IBAN IT07N076010320000063277131) intestato a AGIT Associazione Geometri Italiani Topografi e con causale "Prima iscrizione" di: <b>100 €</b> per i professionisti o pensionati <b>200 €</b> per le società (soci collettivi)
Dopo invia via FAX questa domanda, curriculum e copia del versamento al n. <b>06 42005441</b>	
L'ITER D'ISCRIZIONE SARA' COMPLETATO ENTRO 30 GIORNI DAL RICEVIMENTO DEL FAX	



# Curriculum Vitae da allegare alla domanda di iscrizione all'AGIT

Il Sottoscritto, Qualifica \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Quale percentuale di lavoro occupa l'attività topografica? \_\_\_\_\_

Quale attrezzatura è posseduta e in che quantità:

Descrizione	Si/No	Numero
livello da cantiere	<input type="checkbox"/>	
livello di precisione	<input type="checkbox"/>	
stazione totale	<input type="checkbox"/>	
	Precisione in CC	
GPS singola frequenza	<input type="checkbox"/>	
GPS doppia frequenza	<input type="checkbox"/>	
Computer	<input type="checkbox"/>	
Plotter	<input type="checkbox"/>	
Licenze d'uso software di topografia	<input type="checkbox"/>	
Licenze d'uso software di catasto (no pregeo)	<input type="checkbox"/>	
Altri software	<input type="checkbox"/>	
Altre attrezzature topografiche	<input type="checkbox"/>	

Barrare i tipi di lavoro svolti ed indicare accanto la loro estensione approssimativa e che strumentazione è stata utilizzata:

Descrizione	Si/No	Estensione e strumentazione
frazionamenti	<input type="checkbox"/>	
riconfinazioni	<input type="checkbox"/>	
lottizzazioni	<input type="checkbox"/>	
piani quotati	<input type="checkbox"/>	
Poligonali	<input type="checkbox"/>	
livellazioni tecniche	<input type="checkbox"/>	
livellazioni di precisione	<input type="checkbox"/>	
livellazioni di alta precisione	<input type="checkbox"/>	
appoggi aerofotogrammetrici	<input type="checkbox"/>	
reti di inquadramento	<input type="checkbox"/>	
reti di raffittimento	<input type="checkbox"/>	
controllo frane	<input type="checkbox"/>	
tracciamenti stradali	<input type="checkbox"/>	
tracciamento gallerie	<input type="checkbox"/>	
Altro tipo di lavori topografici svolti	<input type="checkbox"/>	

Firma

Da inviare via FAX al n. 06 42005441

\_\_\_\_\_