



SCHEDA D'ISCRIZIONE

(Si richiede a ciascun Socio di compilare la scheda personale **anche sul retro**)

<input type="checkbox"/> Socio STUDENTE	<input type="checkbox"/> Socio INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> Socio SOSTENITORE
COGNOME	NOME	
VIA	CITTÀ	
PROV.	CAP.	TEL.
FAX	E-MAIL	
SOCIETÀ DI APPARTENENZA:		
VIA	CITTÀ	
PROV.	CAP.	TEL.
FAX	E-MAIL	
DATA		
(firma)		

SOCIO ENTE <input type="checkbox"/>	P.IVA/C.F.		
<i>(Il Socio Ente - Società, Istituto, Centro di Ricerca, ecc. - ha la possibilità di designare al massimo tre persone come Soci Individuali,</i>			
NOME DELL'ENTE O SOCIETÀ'			
VIA	CITTÀ		
PROV.	CAP.	TEL.	FAX
E-MAIL			
CAMPO D'ATTIVITÀ			
SOCI DESIGNATI			
1 -	_____		
2 -	_____		
3 -	_____		
DATA	Firma		

QUOTE ASSOCIATIVE A PARTIRE DALL'ANNO 2010	
Socio Studente	€ 20,00
Socio Individuale	€ 55,00
Socio Sostenitore	€ 150,00
Socio Ente	€ 250,00

La quota associativa è comprensiva dell'abbonamento alla Rivista dell'Associazione "**Il Giornale delle Prove non Distruttive Monitoraggio Diagnostica**". Ai Soci viene inoltre praticato un prezzo speciale per le quote di partecipazione a manifestazioni AIPnD e per l'acquisto di materiale didattico edito dall'Associazione.

Il pagamento può essere effettuato:

- a mezzo bonifico bancario sul C/C 4395 – UBI Banco di Brescia S.p.A. Agenzia 28, Brescia (IBAN IT51V035001122500000004395)
- con assegno bancario e/o circolare intestati all'AIPnD.

SCHEDA PERSONALE

1 Titolo, COGNOME e NOME _____			
2 INDIRIZZO PRIVATO		3 ENTE DI APPARTENENZA	
via _____			
Città _____		via _____	
cap _____ tel _____		città _____ cap _____	
e-mail _____		Tel. _____ e-mail _____	
4 DATI ANAGRAFICI Nato a _____ Prov. _____ Il _____ Nazionalità _____			
5 TITOLO DI STUDIO _____			
6 ANNI DI ESPERIENZA NELLE PnD			
<input type="text"/> <input type="text"/> emissione acustica	<input type="text"/> <input type="text"/> particelle magnetiche	<input type="text"/> <input type="text"/> radiografia	
<input type="text"/> <input type="text"/> correnti indotte	<input type="text"/> <input type="text"/> rivelatori di fughe	<input type="text"/> <input type="text"/> neutrografia	
<input type="text"/> <input type="text"/> Infrarossi	<input type="text"/> <input type="text"/> liquidi penetranti	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	
<input type="text"/> <input type="text"/> olografia	<input type="text"/> <input type="text"/> ultrasuoni	<input type="text"/> <input type="text"/> _____	
7 SETTORE DI IMPIEGO			
<input type="checkbox"/> ricerca	<input type="checkbox"/> insegnamento	<input type="checkbox"/> servizi PnD	<input type="checkbox"/> militare
<input type="checkbox"/> società di progettazione	<input type="checkbox"/> associazioni	<input type="checkbox"/> consulenza	<input type="checkbox"/> esercizio impianti e società di gestione
<input type="checkbox"/> costruzione apparecchiature PnD	<input type="checkbox"/> industria siderurgica e metallurgica	<input type="checkbox"/> industria costruzioni meccaniche, elettromeccaniche e nucleari	<input type="checkbox"/> industria aeronautica
		<input type="checkbox"/> industria automobilistica	<input type="checkbox"/> montaggi industriali e società di engineering
		<input type="checkbox"/> servizi	<input type="checkbox"/> commercio
		<input type="checkbox"/> enti di collaudo	<input type="checkbox"/> beni culturali
		<input type="checkbox"/> _____	
8 SETTORE DI COMPETENZA NELLE PnD			
<input type="checkbox"/> siderurgia	<input type="checkbox"/> civile	<input type="checkbox"/> aeronautico	
<input type="checkbox"/> metallurgia	<input type="checkbox"/> petrolchimico	<input type="checkbox"/> esercito	
<input type="checkbox"/> elettromeccanica	<input type="checkbox"/> navale	<input type="checkbox"/> ferroviario	
<input type="checkbox"/> spaziale	<input type="checkbox"/> automobilistico	<input type="checkbox"/> chimico	
<input type="checkbox"/> elettronico	<input type="checkbox"/> nucleare	<input type="checkbox"/> termoelettrico	
<input type="checkbox"/> idroelettrico	<input type="checkbox"/> beni culturali	<input type="checkbox"/> _____	

Desidero ricevere la corrispondenza

a casa

presso l'Ente d'impiego

Si prega di inviare all'AIPnD copia del pagamento effettuato, unitamente alla Scheda di Iscrizione, per posta, via fax (030 3739176) o via e-mail (segreteria@aipnd.it)