

# AT

ASSOCIAZIONE TECNICI RICONOSCIUTI ANTINCENDIO

# RA

**ATRA**

**c/o TecnoProgetti SA**

**Via Monda 2 - CH 6528 Camorino**

**Tel. 091 850 15 20**

**e-mail: atra@atratricino.ch**

**Richiesta di adesione all'ATRA (per nuovi soci)**

**Notifica di cambiamenti d'indirizzo (per già soci)**

Si prega di ritornare il presente tagliando debitamente compilato

● per posta all'indirizzo sopraccitato

● via e-mail: atra@atratricino.ch

	Indirizzo privato	Indirizzo professionale
Ragione sociale:	_____	_____
Nome:	_____	_____
Cognome	_____	_____
Via:	_____	_____
NAP / Paese:	_____	_____
Telefono:	_____	_____
Fax:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Corrispondenza:	<input type="checkbox"/> Da recapitare a questo indirizzo	<input type="checkbox"/> Da recapitare a questo indirizzo

Sono un:  Tecnico Riconosciuto  Specialista AICAA o ente accreditato SN EN ISO/IEC 17024  
 Esperto AICAA  Altro specialista AICAA (rivelazione, sprinkler, parafulmini, ...)

Anno di nascita: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento del diploma: \_\_\_\_\_

Associazioni professionali di appartenenza: \_\_\_\_\_

Con la firma del presente tagliando il/la sottoscritto/a fa esplicita richiesta di adesione all'Associazione dei Tecnici Riconosciuti Antincendio ATRA. La polizza di versamento verrà recapitata in un secondo momento assieme alla conferma di adesione all'associazione. Come discusso durante l'assemblea costitutiva del 05.02.2001 e riconfermato nell'ultima assemblea del 08.06.2018, le quote sociali annue sono così fissate:

- socio attivo: Fr. 100.-
- socio sostenitore: Fr. 100.-
- socio in formazione: Fr. 50.-

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

In caso di invio con mezzo elettronico immettere p.f. il proprio e-mail

Le caselle in grigio sono attive

Quando ha completato il formulario, lo salvi e lo invii per e-mail all'indirizzo: atra@atratricino.ch