

Studio:.....

Socio ASIAT: Sì No

Obbligatorio	Obbligatorio	Facoltativo	Facoltativo	Obbligatorio	Facoltativo	Obbligatorio	Facoltativo	Obbligatorio
Cognome e Nome	* Professione (1 – 7)	Anno diploma	Anni di esperien- za	Grado d'occupa- zione in %	Occupato dal al	Personale a prestito dal al	Salario annuale SENZA GRATIFICHE	Ramo d'attività (Noga)
								<input type="checkbox"/> 711101 Studio d'architettura <input type="checkbox"/> 711102 Studio di pianificazione del territorio <input type="checkbox"/> 711201 Studio d'ingegneria civile <input type="checkbox"/> 711202 Studio d'ingegneria degli impianti tecnici edili <input type="checkbox"/> 711203 Altri Studi d'ingegneria <input type="checkbox"/> xxxxxx Al di fuori di queste attività

*

1) Quadri 2) Architetti 3) Ingegneri 4) tecnici 5) Amministrativi 6) Stagisti 7) Altri

Data: _____

Timbro e firma dello Studio: _____