



**DOMANDA DI ADESIONE COME SOCIO ORDINARIO
ALLA ASSOCIAZIONE ITALIANA
DI MANAGEMENT DEGLI
APPROVVIGIONAMENTI**

mod. DA/O

Alla Presidenza dell'ADACI - Via Spezia, 11 - 20142 MILANO

Io sottoscritto _____ avendo preso visione dello Statuto e del Codice di Etica Professionale dell'ADACI, che mi impegno a rispettare integralmente, e possedendo i requisiti richiesti dallo Statuto (articolo 5), chiedo di essere iscritto all'ADACI come *Socio Ordinario*.

Dichiaro pertanto di avere già provveduto al versamento della quota associativa stabilita per l'anno sociale in corso [per il 2012 pari a € 150,00 esente I.V.A.], come risulta dalla copia allegata del:

[] bollettino di c/c postale (n. 55370209 intestato ad ADACI)

[] bonifico bancario su INTESA SAN PAOLO SPA – Filiale 1814 Via alzaia Naviglio Pavese 70 - Milano
c/c 100000000086 - ABI 03069 - CAB 09519 - CIN s IBAN: IT53S030690951910000000086

[] _____

Resta inteso che tale quota mi sarà restituita nel caso in cui la mia domanda non fosse accolta.

Dichiaro inoltre espressamente di avere preso atto che la mia iscrizione all'ADACI s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno e che le mie eventuali dimissioni dovranno essere da me presentate entro il 30 settembre di ciascun anno in corso per essere esentato dai miei obblighi (segnatamente, dal pagamento della quota sociale) per l'anno seguente.

Dichiarazione di acquisita informativa e di consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003,

DICHIARA

- a) di aver ricevuto dalla società Adaci Associazione Italiana di Management degli Approvvigionamenti la comunicazione rilasciatami ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed il testo dell'art. 7 del medesimo decreto;
- b) di avere acquisito e compreso integralmente le informazioni contenute nella medesima dichiarazione nonché di essere pienamente informato e consapevole dei diritti riconosciutimi dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in ordine alla raccolta, al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali che mi riguardano.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D.lgs. 196/2003

ESPRIMO LIBERAMENTE IL MIO CONSENSO

valido fino ad espressa revoca con atto scritto, al trattamento dei miei dati personali da parte della società Adaci Associazione Italiana di Management degli Approvvigionamenti per le finalità dichiarate nell'informativa, con esclusione di quelli riguardanti l'adesione ad organizzazioni sindacali, lo stato di salute e tutti gli altri dati "sensibili" previsti dall'art. 26, D.lgs. 196/2003, in qualsiasi tempo acquisiti.

Data: _____ **Firma:** _____

Cognome		Nome		Luogo e data di nascita	
CODICE FISCALE:					
INDIRIZZO PRIVATO DI RESIDENZA					
Indirizzo					
CAP		Località		Provincia	
Telefono		Fax		e-mail	
TITOLO DI STUDIO ED EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI				LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE	
[] Laurea [] Diploma universitario [] Diploma [] _____					
QUALIFICA PROFESSIONALE (come da biglietto da visita)		AREA AZIENDALE DI APPARTENENZA (indicare la principale)		TIPOLOGIE DI FORNITURE TRATTATE	
		<input type="checkbox"/> Gestione Materiali <input type="checkbox"/> Approvvigionamenti <input type="checkbox"/> Logistica <input type="checkbox"/> Acquisti <input type="checkbox"/> Gestione Scorte <input type="checkbox"/> Appalti/Servizi <input type="checkbox"/> Economato <input type="checkbox"/> Studi e Ricerche <input type="checkbox"/> Pianificazione/Programmazione <input type="checkbox"/> _____			
IMPRESA DI APPARTENENZA ED INDIRIZZO SEDE DI LAVORO					
Ragione Sociale					
Indirizzo					
CAP		Località		Provincia	
Telefono		Fax		e-mail	
DATI SULL'IMPRESA DI APPARTENENZA					
Numero addetti			Fatturato totale (Milioni €)		
<input type="checkbox"/> 1 -- 49 <input type="checkbox"/> 50 -- 99 <input type="checkbox"/> 100 -- 499 <input type="checkbox"/> 500 -- 999 <input type="checkbox"/> 1.000 -- 9.999 <input type="checkbox"/> > 9.999			<input type="checkbox"/> <= 5 <input type="checkbox"/> > 5 <= 25 <input type="checkbox"/> > 25 <= 50 <input type="checkbox"/> > 50 <= 250 <input type="checkbox"/> > 250 <= 500 <input type="checkbox"/> > 500		
SETTORE ATTIVITA' IN CUI OPERA (secondo codice ADACI allegato)				Valore dell'acquistato dall'Impresa in % sul fatturato	

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA	<input type="checkbox"/> PRIVATO	<input type="checkbox"/> IMPRESA
---	----------------------------------	----------------------------------

Segnalazione di disponibilità a prestare la propria collaborazione alle iniziative/attività svolte dall'ADACI nei campi seguenti: <input type="checkbox"/> Corsi di Formazione <input type="checkbox"/> Gruppi di Lavoro <input type="checkbox"/> Rivista <input type="checkbox"/> _____	Cognome e Nome eventuale Socio ADACI presentatore
--	---