

DOMANDA DI ADESIONE



AFFILIATI DI SOCI SOSTENITORI E CORPORATE

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

Io sottoscritto _____ chiedo di essere iscritto all'ADACI Cloud nel profilo AFFILIATI DI SOCI SOSTENITORI E CORPORATE.

Dichiaro pertanto di avere già provveduto al versamento della tariffa dell'abbonamento per l'anno sociale in corso [per il 2018 pari a € 80,00 comprensivo di I.V.A.], come risulta dalla copia allegata del:

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

[] bonifico bancario su UBI BANCA SPA – Filiale di Via Faruffini (ang. Via Previati) 20149 Milano – ABI 03111 – CAB 01656 – c/c 000000000241 – CIN D – IBAN IT17V031110165600000000241

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

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 Acquisti e Supply Management 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 Acquisti e Supply Management 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:** _____



DATI PERSONALI DELL’AFFILIATO DI SOCI SOSTENTITORI E CORPORATE

<i>Cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Luogo e data di nascita</i>		
CODICE FISCALE:			PARTITA IVA:					
INDIRIZZO PRIVATO DI RESIDENZA								
<i>Indirizzo</i>								
<i>CAP</i>			<i>Località</i>			<i>Provincia</i>		
<i>Telefono</i>			<i>Fax</i>			<i>e-mail</i>		
TITOLO DI STUDIO ED EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI						LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE		
[] <i>Laurea</i> [] <i>Diploma universitario</i> [] <i>Diploma</i> [] _____								
QUALIFICA PROFESSIONALE (come da biglietto da visita)			AREA AZIENDALE DI APPARTENENZA (indicare la principale)			TIPOLOGIE DI FORNITURE TRATTATE		
			[] <i>Vendite</i> [] <i>Qualità</i>					
			[] <i>Marketing</i> [] <i>Accademico</i>					
			[] <i>Amministrazione</i> [] <i>Risorse Umane</i>					
			[] <i>Altre</i> _____					
IMPRESA DI APPARTENENZA ED INDIRIZZO SEDE DI LAVORO								
<i>Ragione Sociale</i>								
<i>Indirizzo</i>								
<i>CAP</i>			<i>Località</i>			<i>Provincia</i>		
<i>Telefono</i>			<i>Fax</i>			<i>e-mail</i>		
<i>Partita IVA</i>			<i>Codice Fiscale</i>					
DATI SULL’IMPRESA DI APPARTENENZA								
Numero addetti						Fatturato totale (Milioni €)		
[] 1 -- 49		[] 50 -- 99		[] 100 -- 499		[] <= 5	[] > 5 <= 25	[] > 25 <= 50
[] 500 -- 999		[] 1.000 -- 9.999		[] > 9.999		[] > 50 <= 250	[] > 250 <= 500	[] > 500
SETTORE ATTIVITA’ IN CUI OPERA (secondo codice ADACI allegato)								
INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA						[] PRIVATO		[] IMPRESA
INTESTAZIONE ED INVIO FATTURA						[] PRIVATO		[] IMPRESA
<i>Segnalazione di disponibilità a prestare la propria collaborazione alle iniziative/attività svolte dall’ADACI nei campi seguenti:</i>						<i>Cognome e Nome eventuale Socio ADACI presentatore</i>		
[] Corsi di Formazione [] Gruppi di Lavoro [] Rivista								