

**DOMANDA DI ADESIONE**



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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ chiedo di essere iscritto all'ADACI Cloud nel profilo **STUDENTI**.

Dichiaro pertanto di avere già provveduto al versamento della tariffa dell'abbonamento per l'anno sociale in corso [ per il 2018 pari a € 30,00 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 DELLO STUDENTE

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>
CODICE FISCALE:		PARTITA IVA:
<b>INDIRIZZO PRIVATO DI RESIDENZA</b>		
<i>Indirizzo</i>		
<i>CAP</i>	<i>Località</i>	<i>Provincia</i>
<i>Telefono</i>	<i>Fax</i>	<i>e-mail</i>
<b>TITOLO DI STUDIO ED EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI GIA' CONSEGUITE</b>		
<input type="checkbox"/> <i>Laurea</i> <input type="checkbox"/> <i>Diploma universitario</i> <input type="checkbox"/> <i>Diploma</i> <input type="checkbox"/> _____		
<b>TITOLO DI STUDIO ED EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI IN CORSO</b>		
<input type="checkbox"/> <i>Laurea</i> <input type="checkbox"/> <i>Diploma universitario</i> <input type="checkbox"/> <i>Diploma</i> <input type="checkbox"/> _____		
<b>LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE</b>		

Segnalazione di disponibilità a prestare la propria collaborazione alle iniziative/attività svolte dall'ADACI nei campi seguenti:

**Corsi di Formazione**     **Gruppi di Lavoro**     **Rivista**

Cognome e Nome eventuale Socio ADACI presentatore