

**DOMANDA DI ADESIONE**



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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ chiedo di essere iscritto all'ADACI Cloud nel profilo IMPIEGATI E QUADRI.

Dichiaro pertanto di avere già provveduto al versamento della tariffa dell'abbonamento per l'anno sociale in corso [ per il 2018 pari a € 120,00 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'IMPIEGATO/QUADRO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

PARTITA IVA:

### 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

Vendite  Qualità  
 Marketing  Accademico  
 Amministrazione  Risorse Umane  
 Altre \_\_\_\_\_

### IMPRESA DI APPARTENENZA ED INDIRIZZO SEDE DI LAVORO

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DATI SULL'IMPRESA DI APPARTENENZA

#### Numero addetti

#### Fatturato totale (Milioni €)

1 -- 49  50 -- 99  100 -- 499  
 500 -- 999  1.000 -- 9.999  > 9.999

<= 5  > 5 <= 25  > 25 <= 50  
 > 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

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

Cognome e Nome eventuale Socio ADACI presentatore

Corsi di Formazione  Gruppi di Lavoro  Rivista