

**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 (Juniores)*.

Dichiaro pertanto di avere già provveduto al versamento della quota associativa stabilita per l'anno sociale in corso [ per il 2018 pari a € 80,00 esente 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 00000000241 – CIN D – IBAN IT17V031110165600000000241

[ ] \_\_\_\_\_

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**

- 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;
- 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 DEL SOCIO ORDINARIO JUNIORES

*mod. DS/O*

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

<b>INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA</b>		<input type="checkbox"/> <b>PRIVATO</b>	<input type="checkbox"/> <b>IMPRESA</b>
Segnalazione di disponibilità a prestare la propria collaborazione alle iniziative/attività svolte dall'ADACI nei campi seguenti: <input type="checkbox"/> <b>Corsi di Formazione</b> [ ] <b>Gruppi di Lavoro</b> [ ] <b>Rivista</b> <input type="checkbox"/> _____		Cognome e Nome eventuale Socio ADACI presentatore	