

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

*Al Consiglio Direttivo  
Club Dirigenti Vendite e Marketing  
Via M. Fanti 17 – 10128 TORINO  
Tel. 011/5718438 fax 011.5718208  
e.mail [cdvm@ui.torino.it](mailto:cdvm@ui.torino.it)  
sito internet: [www.cdvm.it](http://www.cdvm.it)*

Cognome ..... Nome.....

Codice fiscale .....

Luogo di nascita.....Data.....

residente in ..... Via.....

CAP .....Tel. ....E. mail.....Cellulare.....

Titolo di studio.....

Eventuali specializzazioni.....

Lingue conosciute .....

Azienda o Ente di appartenenza .....N. dipendenti.....

Partita IVA .....

Via/Corso.....CAP e città.....

Tel. .... Fax .....

Settore merceologico.....

Qualifica o funzione .....

Titolo ufficiale posizione in azienda .....

La corrispondenza deve essere indirizzata - recapito personale - recapito aziendale

Quota di iscrizione: € 150/anno

Io sottoscritto, presa conoscenza dello Statuto CDVM, aderisco e chiedo di entrare a far parte dell'Associazione, **impegnandomi sin da ora a versare la quota di iscrizione, una volta approvata la mia domanda.**  
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e in generale della normativa vigente Le rendiamo noto che i dati personali forniti attraverso questo modulo verranno trattati dal nostro personale per l'iscrizione al CDVM. Maggiori informazioni riguardanti le finalità e le modalità del trattamento dei dati potranno essere acquisite consultando l'Informativa allegata alla presente iscrizione.

Confermo la lettura dell'informativa

Data.....

Firma.....

---

**RISERVATO AL CDVM**

---

SOCI PRESENTATORI  
.....

La richiesta in qualità di Socio è stata esaminata ed approvata  
in data.....

.....

Firma del Responsabile  
.....