

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI

(allegare fototessera)

Al Consiglio Direttivo

Club Dirigenti Vendite e Marketing Via M. Fanti 17

10128 TORINO

e-mail: cdvm@ui.torino.it - sito internet: www.cdvm.it

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	
Codice fiscale:	<input type="text"/>			
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	Data:	<input type="text"/>	
Residente in:	<input type="text"/>	Via:	<input type="text"/>	
CAP:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>	
		Cellulare	<input type="text"/>	
e-mail:	<input type="text"/>			
Titolo di studio:	<input type="text"/>			
Specializzazioni:	<input type="text"/>			
Lingue conosciute:	<input type="text"/>			
Professione:	<input type="text"/>			
Azienda o Ente di appartenenza:	<input type="text"/>	N. dip.	<input type="text"/>	
Partita IVA:	<input type="text"/>			
Via	<input type="text"/>	CAP e città:	<input type="text"/>	
Tel	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	
Settore merceologico:	<input type="text"/>			
Qualifica o funzione:	<input type="text"/>			
Posizione in azienda:	<input type="text"/>			
La corrispondenza deve essere indirizzata:	recapito personale	<input type="checkbox"/>	recapito aziendale	<input type="checkbox"/>
Quota di iscrizione:	€ 150/anno SOCI SENIOR	<input type="checkbox"/>	€ 50/anno SOCI JUNIOR (fino a 27 anni)	<input type="checkbox"/>

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: