

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI

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: _____

RISERVATO AL CDVM

SOCIO PRESENTATORE:

La richiesta di ammissione in qualità di Socio è stata esaminata ed approvata in data: _____

Firma del Responsabile: _____