

DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____

Indirizzo (per ricevere comunicazioni ADICI) _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

C.F.: _____ P. IVA: _____

Descrizione dell'attività _____

Codice ATECO 2007 _____

DATI PERSONA DIRIFERIMENTO

Nome _____ Cognome _____

Funzione operativa: [] Presidente [] Direzione Generale [] Produzione
mettere una croce [] Amministratore delegato [] Tecnologie di produzione [] Progettazione
accanto alla voce [] Direttore Generale [] Ricerca e sviluppo [] Marketing
corretta [] Titolare [] Acquisti [] Altro _

Tel. _____ Fax _____

Mail _____ Sito internet Aziendale _____

MODALITA' DI ASSOCIAZIONE

Tutti i soci sono considerati ordinari, qualsiasi sia la categoria e quindi la somma versata.

Laboratorio/Confezione [] € 100,00
Azienda [] € 300,00
Socio sostenitore (Tutte le tipologie di aziende, laboratori, istituti bancari, Enti, ecc.) [] € 1.000,00

PAGAMENTO

A mezzo Assegno N. _____ Banca _____

oppure Bonifico intestato ad **Associazione Distretto Calza e Intimo presso monte dei paschi di Siena**

IBAN: IT 02 L01030 57550 000010267522

*chiedo di essere iscritto ad ADICI,
accettando i contenuti dello Statuto dell'Associazione.*

DATA:

Causale: [nome azienda] - quota associativa ADICI 2021

In relazione alle prescrizioni contenute nel D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice sulla protezione dei dati personali) previa adeguata informativa ai sensi dell'art. 13 esprime, per quanto occorre, il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23, al trattamento per uso interno e alla comunicazione e diffusione di tutti i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione. Il titolare dei dati è ADICI, via Martini 69, 46043 Castiglione d/Stiviere (MN)

TIMBRO FIRMA

TIMBRO FIRMA

Inviare il modulo interamente compilato al seguente indirizzo mail: **info@adici.it**