



Domanda di adesione Socio Ordinario Associazione Assodimi

www.assodimi.it

inviare il modulo compilato via fax al n. 055 3989900 oppure 0553860398 oppure info@assodimi.it

Il sottoscritto Sig. in qualità di

richiede l'ammissione della seguente società da me rappresentata,
secondo l'art. 21 dello statuto ASSODIMI, di cui ho preso visione sul sito www.assodimi.it/statuto

Ragione Sociale

Partita Iva Spa Srl Snc Sas

Città CAP

Via N°

Tel Fax

Sito web

E-mail

PEC

Riferimenti Azienda

Contatto Interno Email

Tel

Contatto Marketing Email

Tel

Contatto Amministrativo Email

Tel

L'azienda si impegna al rispetto del codice di comportamento associativo, e si impegna al versamento della quota associativa annuale variabile in base al fatturato che le da diritto all'utilizzo dei servizi compresi nella carta dei servizi associativi:

- € 300 aziende in fase di start up o settori speciali € 400 per fatturato <0.250 MLN € 750 per fatturato <5.0 MLN
 € 600 per fatturato <1,5 MLN € 1000 per fatturato >5.0 MLN

L'adesione all'associazione si rinnova in automatico dopo 12 mesi salvo comunicazione 6 mesi prima come da statuto.
Con la sottoscrizione dellapresente si presta il consenso al trattamento dei dati personali in conformità con quanto prescritto dal D.Lgs. 196/2003. L'informativa sul trattamento dei dati personali può essere visualizzata all'indirizzo www.assodimi.it/privacy

versamento quota a cui seguirà quietanza mediate:

- bonifico bancario IBAN:IT0310616002899100000011854 Swift:CRFIIT3F
 RID con sconto del 10% sulla quota

Data/...../.....

Timbro e Firma.....