



Associazione Distretto Calza e Intimo

A.D.I.C.I.
Via Martini, 69
46043 Castiglione delle Stiviere (MN) - C.F.: 90019730200
www.adici.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE
ANNO 2012

DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____

Indirizzo (per ricevere comunicazioni ADICI) _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

C.F.: _____ P. IVA: _____

Descrizione dell'attività _____

Codice ATECO 2007 _____ Numero addetti _____

Fatturato in € _____ Anno _____ Capitale Soc. _____ Anno di fondaz. _____

DATI PERSONA DI RIFERIMENTO

Nome _____ Cognome _____

Funzione operativa:	<input type="checkbox"/> Presidente	<input type="checkbox"/> Direzione Generale	<input type="checkbox"/> Produzione
<i>mettere una croce</i>	<input type="checkbox"/> Amministratore delegato	<input type="checkbox"/> Tecnologie di produzione	<input type="checkbox"/> Progettazione
<i>accanto alla voce</i>	<input type="checkbox"/> Direttore Generale	<input type="checkbox"/> Ricerca e sviluppo	<input type="checkbox"/> Marketing
<i>corretta</i>	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Acquisti	<input type="checkbox"/> Altro _____

Tel. _____ Fax _____

Mail _____ Sito internet Aziendale _____

MODALITÀ DI ASSOCIAZIONE

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

Laboratorio/Confezione	<input type="checkbox"/> € 100,00
Azienda	<input type="checkbox"/> € 300,00
Socio sostenitore (Tutte le tipologie di aziende, laboratori, istituti bancari, Enti, ecc.)	<input type="checkbox"/> € 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 L 01030 57550 000010267522 Causale: [nome azienda] - quota associativa ADICI 2012

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

DATA:

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 numero di fax: **030 9966015** oppure via mail: **info@adici.it**