



www.assodimi.it

Domanda di adesione Socio Ordinario Corrispondente SERVIZI Associazione Assodimi

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 nel gruppo servizi Assodimi 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 di €400,00 annuale che le da diritto all'utilizzo dei servizi compresi nella carta dei servizi associativi e ai servizi di marketing speciali

L'adesione all'associazione si rinnova in automatico dopo 12 mesi salvo comunicazione 6 mesi prima come da statuto.

Presto il consenso al trattamento dei dati personali in conformità con quanto prescritto dal regolamento GDPR, l'informativa è reperibile su www.assodimi.it/privacy

versamento quota a cui seguirà quietanza

Bonifico Bancario IBAN:IT0310616002899100000011854 Swift:CRFIIT3F

Sepa Direct Debits

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

Timbro e Firma.....