



ASSOCIAZIONE ITALIANA DEI CHIMICI DEL CUOIO

Modulo Iscrizione Socio Collettivo

Anche il nostro sodalizio, per mantenere un ruolo attivo e propositivo deve poter disporre di varie risorse che i soci possono incrementare con la loro partecipazione attiva alla vita di AICC ed il loro impegno nel promuoverla e supportarla. Anche sottoscrivere annualmente e per tempo l'adesione all'Associazione fa parte di questo impegno e supporto.

La quota associativa come Socio Collettivo è di € 240,00 e può essere versata:

- bonifico bancario alle coordinate riportate qui sotto:
Bonifico Bancario presso Monte dei Paschi di Siena SpA - Filiale di Santa Croce sull'Arno
IBAN: IT 22 M 01030 71160 000000059685
Intestato a: A.I.C.C. Via S.Tommaso 119/121/123- 56029 S.Croce sull'Arno (PI)
- carta di credito tramite un link che puoi ricevere scrivendo a segretario@aicc.it;

Riferimenti Socio Collettivo

| | | | |
|------------|------|------------|--|
| Azienda: | | | |
| Via: | | n. | |
| Comune: | CAP: | Prov.: | |
| C.F./P.I.: | | | |
| Telefono: | | Cellulare: | |
| Email: | | | |

Ulteriori informazioni

| | |
|---|--|
| Settore di attività (una tra le categorie: conceria, ausiliari chimici, costruzione macchine, servizi, altro) | |
| Area di attività (una tra le categorie: Campania, Lombardia-Piemonte, Toscana, Veneto, altro) | |

!!! Da restituire firmato alla email info@aicc.it o fax 0571 486972 o Socio presentatore!!!

Referente Amministrativo

| | | |
|-----------|------------|--------|
| Cognome: | Nome: | |
| Via: | | n. |
| Comune: | CAP: | Prov.: |
| C.F.: | | |
| Telefono: | Cellulare: | |
| Email: | | |

L'iscrizione alla AICC da diritto a:

- ricevere tutte le informazioni relative alle attività ed alle iniziative messe in atto dall'Associazione;
- ricevere gratuitamente il bollettino edito dalla Stazione Sperimentale per l'industria delle Pelli di Napoli;
- uno sconto riservato ai soci AICC per l'abbonamento annuale della rivista Ars Tannery;
- uno sconto del 20% sulle pubblicazioni della casa editrice Editma distribuite da Dinamica;

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte della AICC.

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile all'indirizzo: www.aicc.it/privacy.php

Data _____

Firma _____

Firma del Socio presentatore:

Firma del Consigliere Direttivo presentatore:

1. _____

2. _____

Partecipante 1

| | | |
|-----------|------------|--------|
| Cognome: | Nome: | |
| Via: | n. | |
| Comune: | CAP: | Prov.: |
| C.F.: | | |
| Telefono: | Cellulare: | |
| Email: | | |

Evidenziare la casella se si presta il proprio consenso a:

- essere contattato via email all'indirizzo di: casa lavoro
- essere contattato via sms al numero di: casa lavoro
- ricevere la corrispondenza all'indirizzo di: casa lavoro
- alla pubblicazione dei propri dati nell'annuario associativo

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte della AICC.

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile all'indirizzo: www.aicc.it/privacy.php

Data _____

Firma _____

Partecipante 2

| | | |
|-----------|------------|--------|
| Cognome: | Nome: | |
| Via: | n. | |
| Comune: | CAP: | Prov.: |
| C.F.: | | |
| Telefono: | Cellulare: | |
| Email: | | |

Evidenziare la casella se si presta il proprio consenso a:

- essere contattato via email all'indirizzo di: casa lavoro
- essere contattato via sms al numero di: casa lavoro
- ricevere la corrispondenza all'indirizzo di: casa lavoro
- alla pubblicazione dei propri dati nell'annuario associativo

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte della AICC.

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile all'indirizzo: www.aicc.it/privacy.php

Data _____

Firma _____

Partecipante 3

| | | |
|-----------|------------|--------|
| Cognome: | Nome: | |
| Via: | n. | |
| Comune: | CAP: | Prov.: |
| C.F.: | | |
| Telefono: | Cellulare: | |
| Email: | | |

Evidenziare la casella se si presta il proprio consenso a:

- essere contattato via email all'indirizzo di: casa lavoro
- essere contattato via sms al numero di: casa lavoro
- ricevere la corrispondenza all'indirizzo di: casa lavoro
- alla pubblicazione dei propri dati nell'annuario associativo

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte della AICC.

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile all'indirizzo: www.aicc.it/privacy.php

Data _____

Firma _____

Partecipante 4

| | | |
|-----------|------------|--------|
| Cognome: | Nome: | |
| Via: | n. | |
| Comune: | CAP: | Prov.: |
| C.F.: | | |
| Telefono: | Cellulare: | |
| Email: | | |

Evidenziare la casella se si presta il proprio consenso a:

- essere contattato via email all'indirizzo di: casa lavoro
- essere contattato via sms al numero di: casa lavoro
- ricevere la corrispondenza all'indirizzo di: casa lavoro
- alla pubblicazione dei propri dati nell'annuario associativo

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte della AICC.

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile all'indirizzo: www.aicc.it/privacy.php

Data _____

Firma _____

Partecipante 5

| | | |
|-----------|------------|--------|
| Cognome: | Nome: | |
| Via: | | n. |
| Comune: | CAP: | Prov.: |
| C.F.: | | |
| Telefono: | Cellulare: | |
| Email: | | |

Evidenziare la casella se si presta il proprio consenso a:

- essere contattato via email all'indirizzo di: casa lavoro
 essere contattato via sms al numero di: casa lavoro
 ricevere la corrispondenza all'indirizzo di: casa lavoro
 alla pubblicazione dei propri dati nell'annuario associativo

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali da parte della AICC.

L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile all'indirizzo: www.aicc.it/privacy.php

Data _____

Firma _____