

*La presente scheda va compilata, firmata e inviata in formato pdf con copia della propria carta di identità, curriculum vitae ed eventuali lettere di referenza a: info@euconsultitalia.org.*

**PROPONENTI**

Come da Statuto, indicare i nominativi di due soci EUConsult che propongono l’iscrizione:

Proponente 1:

Proponente 2:

**SEZIONE 1 – RICHIEDENTE (persona fisica o giuridica)**

Nome del richiedente o della società:

Cognome:

Indirizzo:

E-mail:

Sito web:

Telefono fisso: Telefono mobile:

Fax:

Nome Skype: Altri social network

**SEZIONE 2 - TIPOLOGIA DI LAVORO**

Anno di inizio dell’attività professionale:

Anno di nascita della società:

Forma Giuridica: Numero di dipendenti:

Descrivere il tipo di servizio offerto in termini generali e allegare opuscoli o materiale pertinente:

Quanti clienti ha avuto negli ultimi cinque anni?:

Principale attività di consulenza (ad esempio, gestione, raccolta fondi, direct mail, marketing telefonico, servizi legali, etc):

Descrivere brevemente almeno due incarichi in corso:

1)

2)

Descrivere brevemente almeno due incarichi precedenti (negli ultimi due anni)

1)

2)

**SEZIONE 3 – DATI PER LA VERIFICA DELLE REFERENZE**

Le chiediamo di indicare i recapiti di tre clienti, attuali o passati:

1) Nome dell’organizzazione

Ruolo ricoperto:

Persona che possiamo contattare:

Indirizzo:

Tel: e-mail:

2) Nome dell’organizzazione

Ruolo ricoperto:

Persona che possiamo contattare:

Indirizzo:

Tel: e-mail:

3) Nome dell’organizzazione

Ruolo ricoperto:

Persona che possiamo contattare:

Indirizzo:

Tel: e-mail:

**SEZIONE 4 – AZIENDE**

(Questa sezione deve essere compilata dal Presidente, Amministratore Delegato, Direttore Generale dell’azienda richiedente)

Nome: Cognome:

Posizione:

Elencare adesione ad altre organizzazioni:

Elenco dei clienti Nonprofit con i quali lavora o ha lavorato l’azienda:

(Si prega di allegare curriculum dell’azienda)

Indicare i motivi per i quali si richiede l’adesione EUConsult:

**SEZIONE 5 - DOMANDA DI ADESIONE**

Il sottoscritto nato a il residente a codice fiscale

**CHIEDE**

di essere ammesso in EUConsult Italia, in qualità di socio:

**Senior** (se si hanno almeno 8 anni di esperienza –quota50,00 euro)

**Junior** (se si hanno almeno 4 anni di esperienza - quota 30,00 euro)

A tal proposito dichiara: **di godere dei diritti civili; di conoscere e accettare il contenuto dello Statuto vigente, del Codice Etico e del regolamento elettorale e di uniformarsi alle deliberazioni adottate dagli Organi Direttivi dell'Associazione, in conformità del medesimo Statuto**. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l’iscrizione sarà completata dopo aver ricevuto il nulla osta da parte del Consiglio Direttivo. A seguito del nulla osta provvederà al pagamento della quota associativa. Il sottoscritto si impegna ad inviare, per email o posta cartacea: A) fotocopia di un documento di identità; B) modulo richiesta iscrizione firmato. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto da EUConsult Italia l’informativa ai sensi del D.P.R. n. 196/2003 e, a tal proposito, presta il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali nell’ambito dell’attività associativa, ai sensi del medesimo D.P.R..

**Data Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**