## Domanda di adesione come socio di EUConsult Italia APS

*La presente scheda dovrà essere 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*

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

Nome: Cognome:

Nome della società (se persona giuridica):

Indirizzo:

E-mail:

Telefono fisso: Telefono mobile:

Sito web:

Social network:

Breve descrizione dei motivi per cui si richiede l’adesione EUconsult Italia:

**SEZIONE 2 - ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

Anno di inizio dell’attività professionale:

Anno di nascita della società (se persona giuridica):

Forma Giuridica:

Numero di dipendenti (se persona giuridica):

Descrivere il tipo di servizio offerto in termini generali (è possibile segnalare link o allegare materiale pertinente):

Numero clienti avuti negli ultimi cinque anni:

Principale attività di consulenza (ad esempio, comunicazione, raccolta fondi, direct mail, telemarketing, servizi legali, servizi fiscali etc):

Breve descrizione degli incarichi in corso:

Breve descrizione di almeno due incarichi precedenti:

**SEZIONE 3 – RISERVATO ALLE AZIENDE**

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

Nome: Cognome:

Posizione:

Elencare adesione ad altre organizzazioni:

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

**SEZIONE 4 – REFERENZE**

Le chiediamo di indicare i recapiti di dueclienti, 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:

**SEZIONE 5 - DOMANDA DI ADESIONE**

Il sottoscritto nato a il

residente a

codice fiscale

**CHIEDE**

**di essere ammesso in EUconsult Italia APS, in qualità di socio.**

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.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

* di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita (https://www.euconsultitalia.org/chi-siamo/privacy/)
* di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione e nella misura necessaria all’adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
* di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione;

Sì No

* di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l’identità del sottoscritto sul sito web, sui social e su eventuali pubblicazioni dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima;

Sì No

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l’iscrizione sarà completata dopo aver ricevuto la risposta da parte del Consiglio Direttivo. A seguito della risposta provvederà al pagamento della quota associativa.

Roma, lì…………………………….

 Firma

 ……………………………………………………..……………………

----------------------------------------

### *Accettazione del Presidente (Firma del Presidente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e conseguente ratifica con deliberazione del Consiglio Direttivo con verbale del ………………….*

### *Il Consiglio Direttivo delibera l’iscrizione nel libro soci al N°…….*