Sede sociale presso:
Università degli studi di Milano
Dipartimento di Informatica Giovanni Degli Antoni
Sede Amministrativa: Via Copernico 38 20125 Milano
www.clusit.it info@clusit.it
Cod. Fis. 97267500151 - P. IVA 03535410967

DOMANDA DI ADESIONE

Ragione Sociale		
Indirizzo		
CAP	**Città**	**Prov.**
Codice Fiscale	**Partita IVA**	
Tel	**email**	
Fax	**Sito WEB**	
Nome e Cognome di chi presenta la domanda	**Funzione/Carica**	

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI

Settore di attività

- ☐ Sicurezza informatica
- ☐ Sicurezza fisica
- ☐ Telecomunicazioni
- ☐ Informatica
- ☐ Legale
- ☐ Sanità
- ☐ Pubblica Amministrazione
- ☐ Banca, Finanza
- ☐ Assicurazioni
- ☐ Consulenza
- ☐ Associazione
- ☐ Industria
- ☐ Commercio, Distribuzione
- ☐ Trasporti
- ☐ Altro_____

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare lo Statuto, il Regolamento Interno ed il Codice Etico del CLUSIT Associazione Italiana per la Sicurezza Informatica, pubblicati su www.clusit.it.
In nome e per conto dell'Azienda / Organizzazione indicata sopra presento domanda di adesione al CLUSIT e autorizzo l'emissione della Nota di Debito per la quota associativa di importo e con la modalità di pagamento indicati in calce.
Esprimo il mio **consenso all'utilizzo della Posta Elettronica** quale strumento di comunicazione da e verso il Clusit, con particolare riferimento alle convocazioni statutarie ed eleggo come recapito l'indirizzo email sopra indicato, sollevando da qualsiasi responsabilità il mittente qualora l'indirizzo non fosse raggiungibile.
In relazione ai dati raccolti dal Clusit dichiaro di avere preso visione dell'informativa di cui agli artt.7 e 13 DLGV 196/03 e acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa.

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO** la pubblicazione del mio indirizzo e-mail sul sito CLUSIT

Luogo e data	**Firma**

Soci presentatori: (Lo statuto prevede la presentazione di 2 Soci*)

Nome e Cognome o Azienda Socia	**Nome e Cognome o Azienda Socia**

*In alternativa si può inviare una presentazione dell'Azienda da sottoporre al vaglio del Consiglio Direttivo.

Quote annuali di iscrizione (indicare la classe di appartenenza):

- ☐ **fino a 5 addetti** € 300,00**
- ☐ **da 6 a 15 addetti**€ 600,00**
- ☐ **da 16 a 100 addetti**€ 1.200,00**
- ☐ **oltre 100 addetti**€ 1.800,00**

** Per numero di addetti, si intende il totale delle persone dipendenti e indipendenti occupate (a tempo pieno o a part-time) presso le unità economiche ubicate sul territorio nazionale facenti parte dell'organizzazione.

rev.20170206

L'adesione sarà effettiva dopo l'accettazione del Comitato Direttivo e il saldo della quota annua a mezzo Bonifico Bancario a favore di CLUSIT Associazione Italiana per la Sicurezza Informatica

Banca: **Banco BPM S.P.A.**
IBAN: IT29H0503401661000000002032
BIC/SWIFT: BAPP IT 22

Inviare la domanda di adesione compilata e firmata per email o per fax alla Segreteria CLUSIT
email: info@clusit.it **fax +39 02-700.440.496**