

## DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a presenta domanda di adesione al CLUSIT - Associazione Italiana per la Sicurezza Informatica, di cui accetta lo Statuto, il Regolamento Interno ed il Codice Etico; contestualmente autorizzo l'emissione della Nota di Debito della quota associativa, per l'importo e con la modalità di pagamento indicati in calce.

Ragione Sociale		
Indirizzo		
CAP	Città	Prov.
Codice Fiscale		Partita IVA
Tel		E-mail
Fax		Sito WEB
Nome e Cognome di chi presenta la domanda		Funzione/Carica
Luogo e data		Firma

### Settore di attività

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sicurezza informatica | <input type="checkbox"/> Sanità                   | <input type="checkbox"/> Associazione             |
| <input type="checkbox"/> Sicurezza fisica      | <input type="checkbox"/> Pubblica Amministrazione | <input type="checkbox"/> Industria                |
| <input type="checkbox"/> Telecomunicazioni     | <input type="checkbox"/> Banca, Finanza           | <input type="checkbox"/> Commercio, Distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Informatica           | <input type="checkbox"/> Assicurazioni            | <input type="checkbox"/> Trasporti                |
| <input type="checkbox"/> Legale                | <input type="checkbox"/> Consulenza               | <input type="checkbox"/> Altro _____              |

Esprimo il mio **consenso all'utilizzo della Posta Elettronica** (E-mail) quale strumento di comunicazione da e verso il Clusit - Associazione Italiana per la Sicurezza Informatica, con particolare riferimento alle convocazioni statutarie; eleggo come recapito l'indirizzo sopra indicato, sollevando da qualsiasi responsabilità il mittente qualora l'indirizzo non fosse raggiungibile.

Luogo e data	Firma
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. <input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZO</b> <input type="checkbox"/> <b>NON AUTORIZZO</b> la pubblicazione del mio indirizzo e-mail sul sito CLUSIT	
Luogo e data	Firma

Altri nominativi autorizzati a ricevere le comunicazioni Clusit dirette ai Soci:

Nome e Cognome del responsabile della formazione	E-mail
Nome e Cognome del responsabile tecnico	E-mail

Soci Clusit presentatori (Titolo 2, Art. 4 dello Statuto):

Nome e Cognome	Nome e Cognome
----------------	----------------

Domanda di adesione da inviare via fax al n.02-700.440.496

**L'adesione sarà effettiva dopo l'accettazione da parte del Comitato Direttivo e al saldo della quota annua\* a mezzo Bonifico Bancario su Banca Popolare di Milano Ag. 350 - CIN:Y ABI:05584 CAB:01661 c/c:0000002032 IBAN: IT46Y055840166100000002032 Intestato a: CLUSIT Associazione Italiana per la Sicurezza Informatica.**

\*quote annuali di iscrizione (indicare la classe di appartenenza):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> fino a 5 addetti**    € 300,00      | <input type="checkbox"/> da 6 a 15 addetti**    € 600,00   |
| <input type="checkbox"/> da 16 a 100 addetti**    € 1.200,00 | <input type="checkbox"/> 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 o per contratto di formazione e lavoro) presso le unità economiche ubicate sul territorio nazionale facenti parte dell'organizzazione.