

## MODULO DI ADESIONE SOCIO AFFILIATO

Il/La sottoscritto/a chiede di diventare Socio del Cloud Security Alliance Italy Chapter, di cui accetta lo Statuto.

Denominazione	
Settore di attività (Informatica, Telecomunicazioni, Bancario, ecc.)	
Indirizzo (Città – CAP – Provincia)	
Codice Fiscale	Partita IVA
Telefono	e-mail
Fax	Web
Nome e Cognome del Presidente dell'associazione	
Luogo e data	Firma

Esprimo il mio consenso all'utilizzo della posta elettronica ( e-mail) quale strumento di comunicazione da e verso CSA Italy Chapter, con particolare riferimento alla 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 al trattamento dei dati raccolti da CSA Italy Chapter, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 7 e 13 del D.lgs. 196/03 e acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa	
Luogo e data	Firma

Nome e Cognome Punto di Contatto per le attività di Ricerca	e-mail
Nome e Cognome Punto di Contatto per le attività di Marketing	e-mail

Domanda di adesione da inviare via fax al numero **02-87163053** o per e-mail all'indirizzo [info@csaitaly.it](mailto:info@csaitaly.it)

L'adesione sarà effettiva dopo l'accettazione da parte del Comitato Direttivo.

CSA Italy  
Via Cesare Beruto 11  
20131 Milano  
C.F. 97673120586

[www.cloudsecurityalliance.it](http://www.cloudsecurityalliance.it)