



SIGNOR.....

NOTE INFORMATIVE PERSONALI

ALL.: 1-7.2A

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO ED IN OGNI SUA PARTE

A. DATI ANAGRAFICI

Nome

Cognome

residente in via

città PV cap

data di nascita luogo di nascita..... PV.....

nazionalità cod. fisc. e/o part. IVA

faxtel. cell.

e-mail

B. FORMAZIONE CULTURALE

titolo di studio

conseguito nell'anno presso

studi all'estero:

tipo.....

istituto.....

anni.....

diploma o certificato.....

conseguito nell'anno.....

corsi di specializzazione in comunicazione/pubblicità/altro:

tipo.....

istituto.....

anni.....

diploma di..... nell'anno.....

lingue estere conosciute.....

conoscenza uso PC.....

note ed aggiunte.....

.....

Domicilio postale: sede lavorativa abitazione

C. ATTIVITA' ATTUALE: indicare data di inizio.....
presso P.IVA.....
via città.....
PV..... cap tel. fax
http e-mail
settore di attività dell'azienda
definizione esatta e sintetica delle proprie funzioni in seno all'organismo presso cui lavora:
.....

qualifica: titolare dirigente impiegato consulente
altre attività pubblicitarie attuali oltre alla principale: (pubblicista, insegnamento, consulenza privata, ecc.)
.....

aree di specializzazione in azienda:

specializzazione	specializzazione
CONSULENTE	RICERCHE
GENERAL MANAGEMENT	STRATEGIE DI COMUNICAZIONE
CREATIVO	SPONSORIZZAZIONI
CONTACT	GESTIONE DEL CLIENTE
MARKETING	WEB MARKETING
MEDIA	COMUNICAZIONE ON LINE
PRODUZIONE	SOCIAL MEDIA
P.R.	COMUNICAZIONE D'IMPRESA
DOCENTE	COMUNICAZIONE VISIVA
AREA MULTIMEDIALE	MEDIA SELLING
INTERNET	ESPERTO IN OUTDOOR
EVENTI	ART DIRECTOR
COPYWRITER	COORDINAMENTO PRODUZIONE
RICERCHE PSICOLINGUISTICHE	ALTRO

eventuali soggiorni all'estero per lavoro
anni di esperienza nel campo pubblicitario (documentabili)

D. ATTIVITÀ PRECEDENTI

eventuali altre attività professionali svolte prima dell'attività pubblicitaria
.....

attività professionali pubblicitarie svolte in precedenza:

dal	al	Presso	Funzioni

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

..... sottoscritt..... signor.....

chiede di essere ammesso..... all'Associazione Italiana Pubblicitari Professionisti - TP.

Dichiara autentici i dati scritti nella presente domanda di adesione all'Associazione e di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità.

Dichiara di essere a conoscenza delle norme statutarie e dei regolamenti dell'Associazione e di accettarli integralmente.

Data Firma

..... sottoscritt..... signor.....

a tutti gli effetti di legge dichiara altresì di approvare separatamente ed espressamente gli articoli 4, 5, 6, 7 e 19 dello Statuto dell'Associazione e, in particolare, dichiara di demandare al Collegio dei Probiviri aderendo alla clausola compromissoria ed al Giuri dell'Istituto di Autodisciplina Pubblicitaria le decisioni delle vertenze di rispettiva competenza previste dallo Statuto.

Inoltre, ai sensi della Legge 675/96 e D.Lgs. 196/2003, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Data Firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Soci presentatori.....

.....

.....

Note.....

.....

.....

.....

.....

RATIFICA DELL'AMMISSIONE ALL'ELENCO DEI PUBBLICITARI

Per compiuto esame di ammissione Per ammissione diretta (art. 3.2 dello Statuto)

Per diploma scuola riconosciuta

Ammesso con delibera del

Il Presidente Per la Segreteria

RATIFICA DELL'AMMISSIONE ALL'ELENCO DEI PUBBLICITARI PROFESSIONISTI

Esame Qualificazione

Sessione del

.....

.....

.....

.....

Per la Commissione Esaminatrice.....

Ammesso con delibera del.....

Il Presidente Per la Segreteria
