

MODALITA' di ADESIONE

(norme per la corretta compilazione della domanda)

Coloro che desiderano associarsi ad AISM è richiesto

1. di compilare in ogni sua parte la sezione di domanda che li riguarda nei Moduli allegati (anagrafica, competenze, trattamento dati);
2. di allegare i documenti previsti per le persone fisiche, utilizzando preferibilmente il formato del CV europeo (Curriculum -vitae modello Europass CV: disponibile al seguente link http://www.europass.cedefop.europa.eu/europass/home/vernav/Europasss+Documents/Europass+CV.csp?loc=it_IT) e quelli per le persone giuridiche (materiale illustrativo dell'attività svolta e fotocopia del Certificato camerale);
3. di apporre la propria firma e/o timbro;
4. far controfirmare direttamente o tramite la collaborazione della Delegazione o della Segreteria Nazionale AISM (tel. 02/863293), la domanda da due Associati Ordinari Professionisti di Marketing (se Associato Collettivo Ordinario dalla persona referente), associati da almeno due anni, in qualità di presentatori che si rendano personalmente garanti nei confronti di AISM della piena attendibilità dei requisiti e della professionalità del candidato all'atto della presentazione della domanda.

A. ITER ASSOCIATIVO DELLA DOMANDA

Le domande verranno vagliate, entro trenta giorni lavorativi dalla presentazione, da un apposito Comitato Associati che riferirà al Consiglio Direttivo. La qualità di Associato si acquista al momento della ratifica da parte del Consiglio. Sarà premura della Segreteria avvisare mediante lettera l'avvenuta accettazione della domanda di associazione.

L'appartenenza all'Associazione impegna gli Associati ad accettare e ad applicare le Norme di Etica Professionale approvate dall'Assemblea.

B. LE QUOTE ASSOCIATIVE

L'importo della quota annua che l'Associato allegherà al momento della presentazione della domanda è attualmente

Associati Individuali Ordinari Professionisti Di Marketing	€	200,00
Associati Collettivi Ordinari (N. 6 Nominativi)	€	875,00
Associati Collettivi Sostenitori (Quota Minima)	€	1.450,00
Associati Individuali Ordinari Praticanti di Marketing	€	130,00
Associati Studenti	€	60,00

C. MODALITÀ DI VERSAMENTO DELLA QUOTA

La quota può essere corrisposta tramite:

- **Assegno** (bancario o circolare) "non trasferibile" intestato "AISM Associazione Italiana Marketing"
- **Bonifico Bancario** sul C/C n. 40866457 intestato "AISM Associazione Italiana Marketing" c/o UniCredit Banca Agenzia 00216 Milano Carrobbio **IBAN** IT 73 G 02008 01616 000040866457
- **Con carta di credito** attraverso il pulsante PayPal riportato sul Sito <http://www.aism.org>

Al momento della ratifica da parte del Consiglio Direttivo verrà rilasciata ricevuta esente IVA Art.2. che verrà inviata personalmente all'Associato.

Chi aderisce ad AISM

Possono essere ammessi come Associati tutti coloro che con la loro attività partecipano allo sviluppo, all'applicazione e alla diffusione degli studi di marketing e che intendano contribuire al raggiungimento degli obiettivi della Associazione.

Associati Individuali Ordinari Professionisti di Marketing

Nell'ambito degli Associati Individuali è Associato Professionista di Marketing chi, avendo conseguito un titolo specifico di livello universitario, ovvero un titolo non inferiore al diploma di scuola media superiore o altro riconosciuto idoneo all'Associazione, opera esclusivamente o prevalentemente da almeno 4 anni nel settore del Marketing e delle connesse tecniche.

Associati Collettivi Ordinari o Sostenitori

Sono Associati Collettivi Ordinari o Sostenitori le entità Istituzionali, le Amministrazioni, gli Enti, Associazioni, Istituti, Società e Aziende che abbiano interesse allo sviluppo degli studi e delle attività di Marketing e che, attraverso la partecipazione dei loro componenti, contribuiscano in modo sostanziale al potenziamento dell'attività associativa.

Gli Associati Collettivi designano un loro rappresentante persona fisica, che esercita attività di Marketing all'interno della struttura, il quale partecipa alla vita associativa con tutti i diritti ed obblighi degli Associati Individuali. Gli Associati Sostenitori si differenziano dagli Ordinari in quanto conferiscono all'Associazione:

- contributi per attività di formazione ed aggiornamento dei propri collaboratori e collegati;
- stage per Studenti e Praticanti indicati dall'Associazione
- contributi per la realizzazione di eventi a livello locale e nazionale secondo gli scopi statutari e con particolare obiettivo di migliorare la visibilità del Marketing e di chi professionalmente lo esercita.

Associati Praticanti

Nell'ambito degli Associati Individuali è Associato Praticante di Marketing chi, avendo conseguito un titolo specifico di livello universitario, ovvero un titolo non inferiore al diploma di scuola media superiore o altro riconosciuto idoneo dall'Associazione, opera esclusivamente o prevalentemente da almeno 2 anni nel settore del Marketing e delle connesse tecniche.

Associati Studenti

Sono Associati Studenti gli studenti iscritti ai corsi di Laurea di vario livello che comprendano come esami fondamentali tecniche di Marketing e/o preparino la Tesi su specifici aspetti del Marketing. Essi costituiranno il "Gruppo Universitari AISM" e potranno permanere nell'Associazione in questo inquadramento non oltre la durata legale del loro corso di studi.

Allegato 1

Modulo Rappresentante Azienda

**Domanda di Adesione
Associato Collettivo Ordinario**

A2

Azienda

--

Specifica Azienda

N. Dip.

--	--

Indirizzo Azienda

CAP

Località

--	--	--

Telefono

Fax

Partita I.V.A.

--	--	--

RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

Cognome

Nome

--	--

Qualifica/Ruolo

Luogo di Nascita

Data di nascita

--	--	--

Titolo di Studio

Materia

--	--

INVIO CORRISPONDENZA

Indirizzo

CAP

Località

Prov.

--	--	--	--

Tel. diretto

Cellulare

Skype

--	--	--

e-mail

sito internet

--	--

Dichiarazione del Richiedente

Dichiaro di aver preso visione dello statuto e delle norme di Etica Professionale di AISM e mi impegno ad accettarle ed applicarle

--

Firma Associato

Ai sensi del D lgvv 30/06/2003 n. 196, do all'AISM il mio consenso: a) alla registrazione su supporto informatico dei dati da me forniti con la presente scheda; b) al trattamento di tali dati che l'AISM dovrà effettuare al fine di propormi le sue future iniziative. Sono consapevole che la Legge mi conferisce il diritto di chiedere conferma dell'esistenza nella Banca-Dati di dati che mi riguardano, di rettificarli e aggiornarli, di ottenere la loro cancellazione e di oppormi gratuitamente al loro trattamento prendendo in qualsiasi momento contatto con la Segreteria AISM Via Olmetto, 3 - 20123 Milano Tel - Fax 02/863293 e-mail info@aism.org

--

Firma Associato

Consenso alla comunicazione e diffusione

SI

NO

--

Firma Associato

Allegato 2

Modulo Associati Aziendali

**Domanda di Adesione
Associato Collettivo Ordinario**

A2B

Azienda

Rappresentante Azienda

Indirizzo Azienda

CAP

Località

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefono

Fax

Partita I.V.A.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

e-mail

Sito Internet

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

ASSOCIATO A2B

Cognome e nome

Qualifica/Ruolo

Luogo di Nascita

Data di Nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Titolo di Studio

Materia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

e-mail

INVIO CORRISPONDENZA

Indirizzo

CAP

Località

prov.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Tel. diretto

Cellulare

Skype

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

e-mail

sito internet

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dichiarazione del Richiedente

dichiaro di aver preso visione dello Statuto e delle norme di Etica Professionale dell'AISM e mi impegno ad accettarle ed applicarle

Firma Associato

Ai sensi del D lgv 30/06/2003 n. 196, do all'AISM il mio consenso: a) alla registrazione su supporto informatico dei dati da me forniti con la presente scheda; b) al trattamento di tali dati che l'AISM dovrà effettuare al fine di propormi le sue future iniziative. Sono consapevole che la Legge mi conferisce il diritto di chiedere conferma dell'esistenza nella Banca-Dati di dati che mi riguardano, di rettificarli e aggiornarli, di ottenere la loro cancellazione e di oppormi gratuitamente al loro trattamento prendendo in qualsiasi momento contatto con la Segreteria AISM Via Olmetto, 3 - 20123 Milano Tel. - Fax 02/863293 - e-mail info@aism.org

Firma Associato

Consenso alla comunicazione e diffusione

SI

NO

Firma Associato

Allegato 3 [da compilare sia Referente Azienda che Associati Aziendali]

COMPETENZE DISTINTIVE

Indicare le aree (max 4) in cui si esprime maggiormente le proprie competenze di marketing

– Marketing BtoC	
– Marketing BtoB	
– Green Marketing	
– Neuromarketing	
– Direct Marketing	
– Ricerche di Mercato:	
– Metodi Standard	
– Sentiment Analysis	
– Marketing Internazionale (indicare Paese/i di specializzazione)	
Paese/i:	
– Web Marketing:	
– Web Designer & Communication	
– Progettazione Tecnica Web	
– SEO/SEM	
– Marketing Metrics & Reporting	
– Metodi tradizionali	
– Web Analytics	
– Comunicazione:	
– Media tradizionali	
– Multicanale	
– Pubbliche Relazioni	
– Marketing d'acquisto	
– Metodi tradizionali	
– E-procurement	
– Progettazione Sistemi di CRM	
– Progettazione Sistemi distributivi	
– Tecniche di Vendita Beni di Consumo (specificare settore)	
Settore:	
– Tecniche di Vendita di Beni Industriali (specificare settore)	
Settore:	
– Commerciale:	
– Management	
– Gestione Operativa	
– Altro (specificare)	

SETTORE

Se sei Azienda o dipendente indica il settore di appartenenza
Se sei Consulente indica l'eventuale settore di specializzazione

Allegato 4

Dichiarazione del Richiedente

Dichiaro di aver preso visione dello statuto e delle norme di Etica Professionale dell'AISM e mi impegno ad accettarle ed applicarle

Firma Associato

Ai sensi D. lgvv 30/06/2003 n. 196, do all'AISM il mio consenso: a) alla registrazione su supporto informatico dei dati da me forniti con la presente scheda; b) al trattamento di tali dati che l'AISM dovrà effettuare al fine di propormi le sue future iniziative. Sono consapevole che la Legge mi conferisce il diritto di chiedere conferma dell'esistenza nella Banca-Dati di dati che mi riguardano, di rettificarli e aggiornarli, di ottenere la loro cancellazione e di oppormi gratuitamente al loro trattamento prendendo in qualsiasi momento contatto con la Segreteria AISM Via Olmetto, 3 - 20123 Milano Tel. 02/863293 - e-mail info@aism.org

Firma Associato

Consenso alla comunicazione e diffusione

SI

NO

NOMINATIVO ASSOCIATO

DICHIARAZIONI

DICHIARAZIONE DEL 1° ASSOCIATO PROPONENTE

(con almeno due anni di associazione)

Il sottoscritto associato da due o più anni ad AISM, avendo letto la presente domanda e conoscendo personalmente il richiedente e l'attività da lui svolta (specificata nella domanda) con impegno continuativo da almeno tre anni, lo propone quale associato AISM.

Firma leggibile Data

DICHIARAZIONE DEL 2° ASSOCIATO PROPONENTE

(con almeno due anni di associazione)

Il sottoscritto associato da due o più anni ad AISM, avendo letto la presente domanda e conoscendo personalmente il richiedente e l'attività da lui svolta (specificata nella domanda) con impegno continuativo da almeno tre anni, lo propone quale associato dell'AISM.

Firma leggibile Data

Compilazione a cura di AISM

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Curriculum Vitae
- Titolo di Studio
- Materiale illustrativo
- Certificato C.C.I.A.A.

AREA DELEGAZIONE:

NOTE DEL COMITATO SOCI:

Data di Approvazione.....firma.....

Varie.....

.....

NOTE DELLA SEGRETERIA:

Data di Arrivo..... Data di ratifica del Consiglio Direttivo.....

Riferimento pagamento quota associativa:

Assegno numero:.....Banca.....

Bonifico del:.....