



International Information Systems Forensics Association

Italian Chapter

Modulo di Iscrizione

Al fine dell'accettazione del presente Modulo di Iscrizione è necessaria la compilazione in ogni sua parte. Con riferimento dall'art. 3 all'art. 7 dello statuto, il Consiglio Direttivo si riserva di valutare e decidere sull'ammissione dei nuovi Soci.

Il/la Sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a a		Il	
Residente in (via, città, CAP)			
Telefono	Cellulare	Fax	
E-mail (per i soci istituzionali è obbligatorio l'uso dell'indirizzo e-mail dell'Ente di appartenenza)			
Titolo di studio			
Principali esperienze nell'ambito dell'Information Security e Forensics			
Attività	Durata	Azienda	
.....	
.....	
.....	
.....	
Titoli o certificazioni conseguite			
Eventuali Referenze (Indicare il nominativo del socio IISFA che possa confermare tutte le notizie contenute nella presente richiesta. Questa sezione non è obbligatoria.)			
Ragione Sociale Aziendale			
Sede Legale (via, città, CAP)			
Codice Fiscale		P.IVA	



International Information Systems Forensics Association

Italian Chapter

chiede di essere ammesso a far parte del Capitolo italiano ISFA quale (barrare la casella)

Socio ordinario:

- Professionisti che hanno responsabilità in Information Forensic o Information Security presso settori pubblici o privati, oppure professionisti che forniscono servizi di consulenza in questi ambiti.
- Istruttori, avvocati e coloro che appartengono all'autorità giudiziaria che hanno legittimi interessi nell'ambito dell'Information/data security.
- Professionisti del settore che forniscono apparecchiature e prodotti di sicurezza.
- Aziende del settore che forniscono apparecchiature o prodotti di sicurezza

Socio Istituzionali:

- Appartenenti alle forze militari e/o di polizia, GDF, Carabinieri, Magistratura ed ambito governativo.

Data	Firma
-------------	--------------

Le quota di iscrizione si rinnova annualmente dal 1° Gennaio ed è prevista nella misura di:

- Socio Ordinario:

- o Singolo (professionisti, avvocati, istruttori) € 100 (cento)
- o Azienda/Ente/Pubblica Amministrazione
 - Numero di dipendenti fino a 10 € 200 (duecento)
 - Numero di dipendenti fino a 100 € 500 (cinquecento)
 - Numero di dipendenti maggiore di 100 € 1000 (mille)

- Socio Istituzionale: gratuita

La richiesta di iscrizione deve essere inviata al numero di fax +391786023124 oppure via e-mail all'indirizzo membership@iisfa.it. Le coordinate per il pagamento della quota annuale saranno inviate, insieme al codice etico, successivamente all'approvazione da parte del Consiglio Direttivo della presente richiesta di iscrizione. L'adesione sarà ritenuta effettiva solo dopo il pagamento della quota annuale e la sottoscrizione del codice etico.

La quota associativa è esclusa dall'ambito IVA. Non verrà emessa, pertanto, alcuna fattura o ricevuta fiscale. E' possibile richiedere una ricevuta in formato elettronico intestata al socio facendone richiesta a membership@iisfa.it.

INFORMATIVA E CONFERIMENTO DI CONSENSO

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.L.vo 30.6.2003 nr.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Information Systems Forensics Association Italian Chapter, titolare del trattamento, informa che i dati sono raccolti e trattati esclusivamente ai fini del rapporto associativo e non saranno utilizzati per altri scopi. Il trattamento dei dati personali è effettuato direttamente dal ISFA Italian Chapter presso la propria sede, ad opera di soggetti appositamente incaricati, sia con strumenti cartaceo-manuali, sia mediante l'impiego di procedure e strumenti informatizzati, compreso l'inserimento in banche dati, e, comunque, con l'osservanza di ogni idonea misura preventiva atta a garantire la sicurezza, la integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati, trattati, nel pieno rispetto di quanto previsto dal D.L.vo 196/2003 sopra citato.

Data e Firma
