



DOMANDA DI AMMISSIONE AD APCO (rev. 2017-11)

Ai fini dell'accettazione la domanda deve essere completata in tutte le sue parti

Il/la Sottoscritto/a (cognome, nome) _____ Nato a (luogo/data) _____

Residente (località, cap, indirizzo) _____ Codice Fiscale _____
P. IVA _____

Titolo di Studio

Diploma scuola superiore Laurea Triennale Laurea Magistrale conseguita nell'anno _____ presso l'Istituto/Università _____

Eventuali titoli accademici _____

preso atto dello Statuto e del Codice Etico, chiede di essere ammesso ad APCO quale:

- SOCIO QUALIFICATO APCO - CMC** Minimo 6 anni di esperienza di lavoro dei quali almeno 3 nell'attività prevalente della Consulenza di Direzione ed Organizzazione (Management Consulting, MC).
- SOCIO QUALIFICATO APCO** Minimo 4 anni di esperienza di lavoro dei quali almeno 2 nell'attività prevalente della Consulenza di Direzione ed Organizzazione (Management Consulting, MC).
- SOCIO under 35 APCO** Laurea magistrale o vecchio ordinamento, età non superiore a 35, operante in uno Studio o Società di Consulenza di Direzione ed Organizzazione (Management Consulting, MC).

Precedente categoria di appartenenza: Nessuna Aderente Apco Socio Apco Socio qualificato Apco

Mi impegno, contestualmente alla domanda di ammissione, a versare la **fee di assessment** sottostante:

- 30,00 € - Socio under 35 APCO 60,00 € - Socio Qualificato APCO 90,00 € - Socio Qualificato APCO - CMC

Versamento intestato ad APCO su c/c Banca Intesa San Paolo Codice IBAN: **IT19 R033 5901 6001 0000 0119 000**

Mi impegno, in caso di ammissione ad APCO, a versare la **quota associativa annua** (valida 12 mesi a partire dal momento del versamento) e fissata dal Consiglio Direttivo per l'anno in corso:

- 60,00 € - Socio under 35 APCO 250,00 € - Socio Qualificato APCO 300,00 € - Socio Qualificato APCO - CMC

Versamento intestato ad APCO su c/c Banca Intesa San Paolo Codice IBAN: **IT19 R033 5901 6001 0000 0119 000**

Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

In allegato i documenti richiesti da APCO.

Recapiti a cui desidero essere contattato

- Indirizzo di residenza Indirizzo organizzazione di appartenenza (punto 4.)

Tel.: _____ Fax: _____ Mobile: _____

Email: _____ Account Skype: _____

- Autorizzo il trattamento dei miei dati per i fini associativi (come da Statuto) ai sensi del DLGS 196/2003.

DATA _____ FIRMA _____

- Autorizzo la pubblicazione dei miei dati ai sensi della L.4/2013 "Disposizione in materia di professioni non organizzate" e nel rispetto della L.45/2004 e successive modifiche (si ricorda che la mancata autorizzazione non consente il riferimento ad Apco nelle comunicazioni con i clienti).

DATA _____ FIRMA _____


Attuale posizione nel Management Consulting e Organizzazione di appartenenza

Inizio attività (mese, anno): _____

Organizzazione di appartenenza

 Denominazione
 (se diversa dal proprio cognome e nome): _____ Dal (mese, anno) _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Sito: _____

Email _____

Forma giuridica e posizione in organizzazione
 Libero professionista (Non iscritto CCIAA) Ditta individuale (Iscritta CCIAA) Società o studio associato

 Posizione ricoperta: Titolare Socio Dipendente Altro _____

 Dimensione
 (compreso candidato): Fino a 2 addetti Da 3 a 9 addetti Da 10 a 49 addetti Oltre 50 addetti

Portafoglio clienti

Dimensione organizzazione cliente	%
- Grande	
- Media	
- Piccola	
Totale	

Area d'intervento consulenziale	%
- General management	
- Ricerca e Sviluppo	
- Go to Market	
- Supply Chain: approvvigionamenti, produzione, distribuzione	
- Organizzazione: strutture e processi	
- Sistemi di gestione normati (Qualità, Ambiente, sicurezza, Responsabilità Sociale)	
- Risorse Umane	
- Amministrazione, Finanza e Controllo	
- ICT e Web	
- Altro (specificare)	
Totale	

Settore di appartenenza dei clienti	%
- Agricoltura, silvicoltura e pesca	
- Artigianato	
- Industrie alimentari	
- Industrie manifatturiere	
- Farmaceutico e Chimico	
- Costruzioni	
- Commercio	
- Trasporti e logistica	
- Energia e petrolio	
- Fashion e Lusso	
- Turismo	
- Informazione e comunicazione	
- Finanziario-assicurativo	
- Information Technology	
- Servizi di supporto alle imprese	
- Servizi alle persone	
- Pubblica Amministrazione	
- No profit	
- Altro (specificare)	
Totale	

Partecipazione come discente a significative attività formative su consulenza e temi specialistici di rilievo per la professione

Tipo di formazione (corso/stage/praticantato/esami...)	Contenuti	Data inizio	Durata

Nome Cognome Data _____