

**MODULO DI ADESIONE ALL'ISTITUTO ITALIANO IMBALLAGGIO  
PER AZIENDE UTILIZZATRICI DI PACKAGING**

Ragione Sociale.....

Via.....

Città.....C.A.P.....Prov.....

Telefono.....Fax.....

Web ..... e-mail.....

Partita IVA..... Codice Fiscale .....

\*Referente incaricato dei rapporti con l'Istituto:

..... Funzione.....

e-mail diretta .....

Telefono diretto ..... Fax diretto .....

Cellulare .....

\*Referente Amministrativo: .....

e-mail diretta .....

Telefono diretto ..... Fax diretto .....

Indirizzo per invio fatture (se diverso):

.....

Indicare la fascia di fatturato corrispondente, con relativo contributo associativo annuale.

1) fino a 5,1 mln	€ 930,00
2) 5,1 – 10,3 mln	€ 1.160,00
3) 10,3 – 20,6 mln	€ 1.400,00
4) 20,6 – 31 mln	€ 1.890,00
5) 31 – 41,3 mln	€ 2.250,00
6) 41,3 – 51,6 mln	€ 2.690,00
7) oltre 51,6 mln	€ 3.180,00

Con la presente inoltriamo domanda di ammissione all'Istituto Italiano Imballaggio. Dichiariamo di aver letto e di accettare lo Statuto Sociale allegato alla presente e scaricabile da [www.istitutoimballaggio.it](http://www.istitutoimballaggio.it). Ci impegniamo a corrispondere, nei modi e nei tempi previsti, il contributo associativo, in base alla fascia di fatturato di pertinenza, come indicato nello schema sopra riportato.

In caso di recesso, invieremo regolare disdetta che deve pervenire entro il 30/06 dell'anno e avrà validità dal 01/01 dell'anno successivo.

Ci ispiriamo alla Carta Etica del Packaging.

Data ..... Timbro dell'Azienda .....

Firma legale rappresentante .....

" A tutela del diritto di riservatezza, si rende noto che la compilazione del seguente documento implica il Suo consenso a che i dati in esso contenuti vengano registrati dall'Istituto Italiano Imballaggio e dalla sua società di servizi Packaging Meeting Srl, al solo scopo di tenerLa informata sulle proprie attività istituzionali, nei confronti dei quali potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003".

Data ..... Timbro e firma .....

## **RILEVAZIONI ANAGRAFICHE DELLE AZIENDE ASSOCIATE**

### **ALL'ISTITUTO ITALIANO IMBALLAGGIO**

**La compilazione del modulo è obbligatoria per poter espletare la nostra attività.**

Azienda capogruppo:   SI            NO

Nel caso, indicare le aziende del Gruppo:.....

Titolare o Direttore Generale: .....

e-mail:

Direttore Personale / Formazione: .....

e-mail:

Assicurazione / Controllo Qualità: .....

e-mail:

Ufficio Acquisti: .....

e-mail:

Ufficio Legale: .....

e-mail:

Marketing e Comunicazione: .....  
e-mail:

Logistica: .....  
e-mail:

1. PRODUZIONE DI BENI DI LARGO CONSUMO   
Tipologie di  
prodotto.....

2. PRODUZIONE DI BENI DIREVOLI   
Tipologie di prodotto.....

3. DISTRIBUZIONE MODERNA   
Tipologie di prodotto.....

" A tutela del diritto di riservatezza, si rende noto che la compilazione del seguente documento implica il Suo consenso a che i dati in esso contenuti vengano registrati dall'Istituto Italiano Imballaggio e dalla sua società di servizi Packaging Meeting Srl, al solo scopo di tenerLa informata sulle proprie attività istituzionali, nei confronti dei quali potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003".

Data: ..... Compilatore questionario.....

NOTA: Si prega di ritrasmettere il questionario, compilato in modo chiaro e completo  
e-mail [comunicazione@istitutoimballaggio.it](mailto:comunicazione@istitutoimballaggio.it)