

## Domanda di Ammissione a Socio

Con la presente chiedo di essere iscritto all'AIAF Associazione Italiana per l'Analisi Finanziaria come **Socio**, così come previsto dall'art. 4.5 dello Statuto e mi impegno al rispetto delle disposizioni statutarie indicate dall'art. 4.4 dello Statuto.

Fornisco di seguito i miei dati anagrafici e professionali.

I campi contrassegnati dal simbolo \* sono obbligatori.

Fotografia\*  
in formato JPG

Come ha conosciuto l'AIAF? \*

- Pubblicità                       Sito                                       Articoli/Stampa  
 Nostre comunicazioni         Colleghi/conoscenti

Quali sono le motivazioni che lo spingono a presentare domanda di ammissione \*

Cognome \*

Nome \*

Data di nascita \* - luogo di nascita \*

Codice fiscale \*

### Dati Ufficio

Società \*

Attività svolta \*

Indirizzo \*

Cap, Città, Provincia e Regione \*

Telefono e FAX \*

Cellulare

Indirizzo email \*

### Dati domicilio

Indirizzo

Cap, Città, Provincia e Regione

Telefono e/o FAX

Cellulare

Indirizzo email

### Attività professionali (indicare UNA sola categoria di appartenenza, quella principale)

#### Analisti

Analisti Equity

Analisti Reddito Fisso

Analisti ESG

Macroeconomisti e Strategisti

Analisti di credito e di Rating

Analisti Quantitativi

Analisti di Private Equity & Venture Capital

Analisti di Hedge Funds

Analisti Commodity e Currencies

#### Asset Management

Portfolio Managers

Client Relationship Managers (CRM)

Product Managers / Specialisti di prodotto

Pension Fund Managers

#### Financial planning / Consulenti

Consulenti Finanziari / Financial Planners

Private Bankers & Wealth Managers

Consulente Aziendale

Seguito **Domanda di Ammissione del Candidato:** \_\_\_\_\_

<b>Investment Banking/Corporate Finance</b>	
Analisti Corporate Finance / Investment Banking	<input type="checkbox"/>
Analisti Capital Markets	<input type="checkbox"/>
<b>Management</b>	
Top Managers	<input type="checkbox"/>
Risk Managers	<input type="checkbox"/>
Chief Financial Officers (CFO)	<input type="checkbox"/>
Tesorieri	<input type="checkbox"/>
<b>Altre Categorie</b>	
Sales & Traders	<input type="checkbox"/>
Professori ed accademici	<input type="checkbox"/>
Financial communication & Investor Relations	<input type="checkbox"/>
Commercialista e/o Revisore Contabile	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

**Competenze specifiche nei seguenti settori (indicare UNA sola competenza specifica):**

Assicurativo	<input type="checkbox"/>
Bancario	<input type="checkbox"/>
Finanziario	<input type="checkbox"/>
Industriale	<input type="checkbox"/>
Terziario	<input type="checkbox"/>

**Curriculum**

Allegare curriculum vitae

**Titoli di studio**

Diploma Superiore	Anno diploma <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Istituto Tecnico	<input type="checkbox"/> Liceo	<input type="checkbox"/> Diploma Estero
Laurea 1 livello (3 anni)	Anno di laurea <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indirizzo economico	<input type="checkbox"/> Statistico	<input type="checkbox"/> Matematico/Scientifico
		<input type="checkbox"/> Giuridico	<input type="checkbox"/> Ingegneristico	<input type="checkbox"/> Altro
Laurea 2 livello (4 o 5 anni)	Anno di laurea <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indirizzo economico	<input type="checkbox"/> Statistico	<input type="checkbox"/> Matematico/Scientifico
		<input type="checkbox"/> Giuridico	<input type="checkbox"/> Ingegneristico	<input type="checkbox"/> Altro
Diploma di specializzazione	<input type="checkbox"/> CEFA	<input type="checkbox"/> CIA	<input type="checkbox"/> CIWM	<input type="checkbox"/> CESGA
	<input type="checkbox"/> ESG Essentials	<input type="checkbox"/> FINANZA D'IMPRESA	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Altro

**Ordini professionali e Associazioni**

Albi / Ordini professionali	<input type="checkbox"/> Dottori Commercialisti	<input type="checkbox"/> Revisori Contabili	<input type="checkbox"/> Attuari	<input type="checkbox"/> Avvocati	<input type="checkbox"/> Altro
Associazioni finanziarie	<input type="checkbox"/> AIIA	<input type="checkbox"/> AIFIRM	<input type="checkbox"/> ANDAF	<input type="checkbox"/> ASSIOM FOREX	<input type="checkbox"/> OCF
	<input type="checkbox"/> SIAT	<input type="checkbox"/> Altro			
Attività sportive	<input type="checkbox"/> Trekking	<input type="checkbox"/> Sport invernali	<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Vela	<input type="checkbox"/> Ciclismo
	<input type="checkbox"/> Ippica				

**Legge Privacy – Autorizzazione dati parte riservata sito [www.aiaf.it](http://www.aiaf.it) :**      **si**       **no**

**Invio comunicazioni via email :**      **Acconsento**       **Non acconsento**

**In caso di consenso indicare la preferenza per la ricezione delle comunicazioni:**    **in ufficio**     **email privato**   
 (controlla che siano stati riportati i relativi indirizzi nella parte precedente della scheda)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE  
DI  
ONORABILITA' PROFESSIONALE  
"Good standing"**

**Da allegarsi al modulo di domanda di ammissione a Socio AIAF**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

in possesso dei seguenti titoli di studio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che attualmente svolge la seguente attività o professione

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

consapevole che chiunque faccia o rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del DPR n.445/2000 e successive modificazioni

**dichiara**

- di non aver riportato sanzioni amministrative / disciplinari
- di non aver riportato condanne civili/penali passate in giudicato

relativamente al campo professionale in cui opera sia in Italia che all'estero

**conferma la sua onorabilità professionale**

**e si impegna**

**a rispettare lo Statuto, i Regolamenti e il Codice di comportamento dell'AIAF**

In fede

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_