



ASSOCIATION OF CERTIFIED FRAUD EXAMINERS

Sede Operativa: Via Goldoni, 34- 20129 Milano

MEMBERSHIP APPLICATION

| |
|----------------------------|
| I. Personal |
| <i>Dr./Mr./Mrs./Ms.</i> |
| <i>Home Address</i> |
| <i>City</i> |
| <i>State/Province</i> |
| <i>Zip/Postal Code</i> |
| <i>Country</i> |
| <i>Home Telephone</i> |
| <i>Home Fax</i> |
| <i>Home E-Mail Address</i> |

| |
|-------------------------|
| II. Employment |
| <i>Job Code</i> |
| <i>Employer</i> |
| <i>Title</i> |
| <i>Address</i> |
| <i>City</i> |
| <i>State/Province</i> |
| <i>Zip/Postal Code</i> |
| <i>Country</i> |
| <i>Business phone</i> |
| <i>Business Fax</i> |
| <i>Business E-Mail</i> |
| <i>Web site Address</i> |

Preferred Mailing Address:

Home Business

III. CERTIFICATION

I certify that the above is true and correct to the best of my knowledge. Falsification of any information on this application is grounds for denial or revocation of membership. If this application is accepted, I agree to abide by the Bylaws and Code of professional Ethics of the association of Certified fraud Examiners. Membership is a privilege and not a right. Qualifications are established by the Board of Regents, whose decisions are final. I consent to the storage of my personal data in the ACFE's offices in Italy and United States, in its regional offices, and by its local chapters.

Signature

Date

IV. ANNUAL MEMBERSHIP DUES

- CFE Member (ACFE Association)
Membership Expired date_____ €180,00
- Associate Member (ACFE Association)
Membership Expired date_____ €130,00
- ACFE Italy Chapter Due: €100,00
- ACFE Italy Chapter Scholarship Programme €30,00

total

V. PAYMENT

Association of Certified Fraud Examiners Italy Chapter

Conto corrente n° 29355945 UniCredit Banca (Agenzia 36 Via Simone Martini, 14 00142 Roma)

| Paese(Country) Coordinate Nazionali (Banking Account references) | | | | | |
|--|-----|-----|-------|-------|--------------|
| Paese | Cin | Cin | Abi | Cab | n. C/C |
| IT | 92 | S | 03002 | 03236 | 000029355945 |

A pagamento effettuato si prega di inviare questo modulo e la ricevuta del pagamento al seguente numero di fax: 02 75281116

La legge n. 675/96 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato dall'ACFE Italy Chapter ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi dritti. Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, si informa che il trattamento che ACFE Italy Chapter intende effettuare ha le seguenti finalità: (I) diffusione dei dati degli associati per la pubblicazione in elenchi o annuari dei soci o nell'area riservata del web site dell'associazione; (II) utilizzo dei dati per le comunicazioni via e-mail o attraverso altri canali di comunicazione relativamente agli scopi ed alle attività previste nello Statuto ACFE Italy Chapter; (III) trasmissione all'ACFE Stati Uniti. Si rende pertanto indispensabile un esplicito consenso. Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della legge 675/96 sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'articolo 11 della legge stessa, conferisce non conferisce il proprio consenso all'utilizzo dei propri dati personali finalizzato a quanto sopra indicato

Firma

Data