



CONVENZIONE USI-CARD PER ISCRITTI CONFINTESA FP E LORO FAMILIARI

PREZZO DELLA USI-CARD RISERVATO: € 40 a persona - VALIDITA' CONVENZIONE fino al 31.12.2019

MODULO RICHIESTA DELLA USI-CARD DA COMPILARE

Il sottoscritto/a _____ iscritto alla Federazione CONFINTESA FP
residente a _____ in via _____ n. _____
Codice fiscale _____ telefono _____
email _____

Chiede di poter usufruire della convenzione USI-CARD stipulata con la U.S.I. **per se** (obbligatorio):

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
1) _____	_____	___/___/___

e per i familiari sotto elencati:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
2) _____	_____	___/___/___
3) _____	_____	___/___/___
4) _____	_____	___/___/___
5) _____	_____	___/___/___
6) _____	_____	___/___/___

Totale versato € _____

***Si autorizza il trattamento dei dati personali**

Roma, li _____

Firma _____

Modalità iscrizione

Coordinate per il versamento

conto corrente Banca Popolare del Lazio IT36 P051 0403 213C C060 0000 159 intestato a Federazione Confintesa FP

Occorre far pervenire OBBLIGATORIAMENTE il presente modulo e la ricevuta di versamento tramite email convenzioni@confintesafp.it o fax 06/233225013.