



Iscrizione Coordinamento ACI

www.confintesafp.it – infoconfintesafp@aci.it

c.f. 97619480581 - codice fatturazione elettronica KRRH6B9

Io sottoscritto/o _____

nata/o il ____/____/____ a _____ (____),

codice fiscale _____,

in servizio presso (ufficio – città e provincia) _____

con la qualifica di _____, livello _____

reperibile ai recapiti:

e-mail _____@_____, cellulare ____/_____

CHIEDO

all'Ufficio titolare della mia posizione stipendiale, l'iscrizione con decorrenza immediata all'organizzazione sindacale CONFINTESA FP (**codice QAV**), della quale mi impegno ad osservare lo Statuto.

Revoco contestualmente, ogni eventuale iscrizione precedente ad altre organizzazioni sindacali.

A CONFINTESA FP, chiedo di ricevere la tessera di iscrizione al seguente indirizzo:

data ____/____/____

firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

acconsento all'invio dei dati personali derivanti dal rapporto associativo:

- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;
- ai datori di lavoro per le relative trattenute e adempimenti di legge;

firma _____

acconsento all'invio di comunicazioni sindacali e promozionali di servizi/attività, da CONFINTESA FP e strutture collegate.

firma _____

SPAZIO PER IL PRESENTATORE

<i>nominativo</i>	<i>tessera iscrizione numero</i>