



**CONVENZIONE USI-CARD PER ISCRITTI CONFINTESA FP E LORO FAMILIARI**

PREZZO DELLA USI-CARD RISERVATO: € 40 a persona - VALIDITA' CONVENZIONE fino al 31.12.2022

**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 intestato a Federazione Confintesa FP  
IBAN IT 92M0306905020100000068605

**Occorre far pervenire OBBLIGATORIAMENTE il presente modulo e la ricevuta di versamento tramite email [convenzioni@confintesafp.it](mailto:convenzioni@confintesafp.it).**