



Segreteria Generale



componente CNEL



#AlteprofessionalitaPA #iscrittiprotagonisti #piccoleazionigrandicambiamenti #insiemevaliamodipiù

Alla Federazione CONFINTESA FP

Via Boezio, 14 - 00193 Roma

[amministrazione@confintesafp.it](mailto:amministrazione@confintesafp.it)Il sottoscritto , iscritto a Confintesa FP, dipendentedel<sup>1</sup> Area<sup>2</sup>III II I **CHIEDE**

di essere assicurato sia per la Responsabilità Civile Professionale che per la Responsabilità Civile Famiglia.

A tal fine ha provveduto al versamento di €25 (venticinque euro) annuale sul conto corrente intestato a Confintesa FP con causale "Contributo polizza assicurativa facoltativa",

iban **IT17L0303203207010000759803**.

La polizza sarà attiva dal mese stesso del versamento.

Data, 

(firma)

<sup>1</sup> Indicare l'amministrazione di appartenenza<sup>2</sup> Specificare l'Area**CONFINTESA FUNZIONE PUBBLICA**

info@confintesafp.it info@pec.confintesafp.it

tel. 06/87660512 - 3476361078

Via Boezio 14 - 00193 Roma

CF: 97619480581 - KRRH6B9