



Federazione Italiana Dirigenti
Imprese Assicuratrici

Il Sottoscritto, presa visione dello Statuto di codesta Federazione e dello Statuto dell'Associazione Territoriale

Adia L

Aldia

Sindiac

che dichiara di approvare, fa domanda di essere ammesso fra i suoi Soci:

in servizio

in pensione

Nome **Cognome**.....

luogo e data di nascita

Azienda

indirizzo, CAP, città

tel. ufficio cell. aziendale

e-mail aziendale

funzione ricoperta

Recapito Privato (indispensabile per i Soci pensionati)

indirizzo, CAP, città

tel. casa cell. personale

e-mail personale.....

Desidero che le comunicazioni siano inviate:

Azienda

Recapito Privato

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati a terzi nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

DATA

FIRMA

