



Scheda di Iscrizione a
FESICA-CONFISAL
 Federazione Sindacati Industria Commercio e Artigianato
 C.F. 05968071000

Sede _____
 Ref. _____

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____
 SESSO M F NATO IL _____ A _____ PROV. _____
 INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ' _____ PROV. _____
 CODICE FISCALE _____
 RECAPITO TEL. _____ EMAIL _____

AUTORIZZA L'AZIENDA

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____
 SEDE LEGALE _____ CAP _____ CITTÀ' _____ PROV. _____
 CODICE FISCALE AZIENDA _____
 PEC _____ EMAIL _____

Ai sensi delle norme legali e contrattuali, a ritenere mensilmente sulla busta paga 1% della paga base a titolo di iscrizione sindacale con richiesta di accredito sul c/c intestato alla **FESICA-CONFISAL** presso la Banca Popolare di Milano – **CODICE IBAN: IT88Y0503403271000000008121**. Tale delega di riscossione annulla eventuale altra delega consegnata ad altro sindacato e si intende tacitamente rinnovata, ove non venga revocata con lettera scritta alla segreteria generale ed al datore di lavoro.
 CODICE FESICA-CONFISAL Aziende aderenti T.U.: **F00056**

CHIEDE

L'iscrizione alla FESICA-CONFISAL e di poter esercitare i diritti ed i privilegi previsti dallo statuto di Fesica-Confisal. A tal fine, dichiara sin d'ora, di conoscere ed approvare senza riserve lo statuto di Fesica-Confisal e di aderire alla stessa assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti, in particolare di impegnarsi a versare i contributi associativi nelle misure e nelle forme determinate dagli Organi Statutari in via diretta o per il tramite di istituti convenzionati ai sensi della Legge 04.06.73 nr. 311 e successive modificazioni (INPS, INAIL o Altri Enti). In quest'ultimo caso, consente che la riscossione dei contributi associativi avvenga contemporaneamente e con le stesse modalità previste per il versamento dei contributi obbligatori stabiliti dalle norme di Legge. In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che l'adesione, tramite autorizzazione fornita all'Azienda, si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca. È altresì consapevole che l'eventuale revoca, esplicitamente formulata per iscritto, ha effetto a partire dal mese successivo alla data di presentazione. La presente domanda è soggetta ad accettazione con delibera della commissione di FESICA-CONFISAL.

Al richiedente viene assegnato il presente codice identificativo indicato sulla card/tessera FESICA-CONFISAL

Card/Tessera n° **1 6 0 4 5 4** _____ Data Adesione _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto, lette le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e consapevole che il trattamento dei dati, anche sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il consenso dell'interessato,

Consento Non Consento

alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati nell'informativa, ovvero al **datore di lavoro** nonché agli **enti previdenziali ed assistenziali**, agli **enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali** e, comunque, a tutte le **articolazioni sindacali**, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per l'adempimento degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente. In relazione all'informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

Consento Non Consento

al trattamento dei miei dati per finalità di **informativa istituzionale** e/o **promozionale** da parte del sindacato e dei co-titolari del trattamento come individuati nell'informativa, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, E-mail, SMS, MMS e altri sistemi di comunicazione elettronica (WhatsApp, Telegram, ecc.)

In relazione alla informativa di cui sopra, inoltre, e nella consapevolezza che la prestazione del consenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur previste dallo Statuto, non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

Consento Non Consento

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali ai Patronati e Centri di Assistenza Fiscale con cui la FE.S.I.C.A. ha sottoscritto convenzioni, oltre ad associazioni costituite o promosse dalla FE.S.I.C.A. e, comunque, agli enti e alle persone giuridiche con o senza scopo di lucro delle quali si avvale l'associazione sindacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi compresi i professionisti legali, fiscali e/o contabili incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o giurisdizionale, anche affinché tali soggetti possano trattare tali dati per finalità promozionali, allo scopo di informarmi sui loro servizi di assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di strumenti tecnologici avanzati quali fax, SMS, MMS e Email e altri sistemi di comunicazione elettronica (WhatsApp, Telegram, ecc.).

→ Firma (leggibile) X _____

Il soggetto richiedente è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli art. 75 76 del D.P.R. 445/200), quindi dichiara di aver letto, approvato ed accettato lo statuto, il regolamento ed il codice etico di FESICA-CONFISAL; di non esser oggetto di provvedimenti di sospensione e/o interdittivi; di aver ricevuto, letto, sottoscritto ed approvato l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata sul retro, che costituisce parte integrante della presente scheda, consente al trattamento dei propri dati per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Associazione; consente altresì agli organi convenzionati su richiamati (INPS, INAIL) il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge; di assumersi, insieme ai diritti legati allo stato di iscritto, ogni obbligo conseguente, impegnandosi comunque a versare i contributi associativi, ordinari e integrativi, nelle misure e nelle forme determinate dagli organi statutari, in via diretta o anche tramite organismi convenzionati, in conformità a quanto previsto dalla Legge 311/73 Smi.

Lì, _____

→ _____ X _____
 Delegato Fesica-Confisal Firma Associato Richiedente

La **Federazione Sindacati Industria Commercio e Artigianato – FE.S.I.C.A.** con la presente intende evidenziare le ragioni per le quali procede al trattamento dei dati personali e metterla al corrente delle diverse possibilità riconosciute per intervenire sullo stesso affinché non subisca una lesione alle libertà fondamentali, che devono essere contemperate con l'esplicazione della libertà sindacale.

Finalità, modalità e base giuridica del trattamento dei dati personali.

La FE.S.I.C.A., all'atto della richiesta di iscrizione e/o al primo contatto con la stessa per qualsiasi finalità, e comunque successivamente, nel corso dei successivi contatti, acquisisce direttamente da Lei, dai Suoi familiari, dal Suo datore di lavoro e/o dal Suo ente previdenziale e/o assistenziale, dati relativi alla Sua persona, per trattarli allo scopo di adempiere agli obblighi sindacali e, comunque, nell'ambito dell'attività sindacale per il perseguimento delle sue finalità statutarie e, comunque, per adempiere a specifici obblighi legislativi, anche di natura contabile e/o fiscale.

Il sindacato, previo Suo consenso, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale ed assistenziale nonché per inviare informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituiti, costituiti o promossi dal sindacato per il perseguimento delle medesime finalità.

I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei, secondo quanto consentito espressamente dalla legge (art. 9, par. 1, lett. D, del Reg. UE) a prescindere dal consenso dell'iscritto che, invece, verrà richiesto esclusivamente per il trattamento dei dati per i quali è prevista la comunicazione degli stessi al di fuori dell'organizzazione sindacale. In parte il trattamento verrà svolto per adempiere a finalità di interesse pubblico rilevante, quantomeno laddove il trattamento, o parte dello stesso, sia svolto in adempimento di obblighi di legge.

La normativa vigente, infatti, consente il solo trattamento dei dati all'interno dell'associazione sindacale per finalità strettamente connesse all'adempimento delle finalità statutarie, così che il trattamento dei dati per le altre finalità sopra descritte, pur previste dallo Statuto, e la loro comunicazione, possono avvenire sulla base di obblighi di legge ovvero sulla base del consenso dall'iscritto che, pur richiesto, potrà essere liberamente negato e, in tal caso, tale diniego non porterà alcuna conseguenza sull'iscrizione sindacale.

Natura del conferimento dei dati e durata del trattamento.

Il conferimento dei dati richiesti è assolutamente facoltativo. Qualora l'interessato rifiuti di conferire i dati anagrafici sarebbe impossibile perfezionare l'iscrizione al sindacato e/o svolgere l'attività per la quale l'interessato si è rivolto alla FE.S.I.C.A.; laddove, invece, rifiuti di fornire altri dati non essenziali per l'iscrizione o per l'attività, potrebbe essere impossibile o particolarmente difficoltoso garantire all'iscritto il corretto perseguimento delle finalità sindacali o istituzionali.

I dati saranno comunque trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle predette finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non lo revocherà.

I dati, tuttavia, laddove trattati per l'attività sindacale, verranno cancellati decorsi dieci anni dalla risoluzione del rapporto associativo, mentre, se trattati per lo svolgimento delle finalità previste dal consenso eventualmente prestato, verranno cancellati decorsi sei mesi dall'esercizio del diritto di revoca del consenso.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

Al fine di adempiere correttamente alla tutela sindacale, e comunque per il corretto esercizio della libertà sindacale e per la tutela dell'iscritto a termini di Statuto, i Suoi dati potrebbero essere trasmessi e comunicati, esclusivamente previo Suo consenso, ad altri soggetti quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico, ente bilaterale o enti paritetici contrattuali. I Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati ai soggetti ai quali la normativa vigente prevede la comunicazione quali, a mero titolo esemplificativo, le CCIAA.

I dati stessi potrebbero inoltre essere comunicati, per consentirLe di usufruire dei servizi offerti, o comunque per essere informato sui medesimi servizi, ai Patronati e Centri di Assistenza Fiscale con cui la FE.S.I.C.A. ha sottoscritto convenzioni, oltre ad associazioni costituite o promosse dalla FE.S.I.C.A. o, comunque, a enti o persone giuridiche con o senza scopo di lucro, costituiti o promossi dalla FE.S.I.C.A. nonché a liberi professionisti dei quali il sindacato si avvale per il perseguimento dei propri scopi.

I Suoi dati personali saranno inoltre resi noti a tutti i soggetti, siano essi persone fisiche o giuridiche, espressamente autorizzate al trattamento o designate quali responsabili del trattamento, come tali tenuti agli stessi obblighi di riservatezza che competono al sindacato e, comunque, espressamente istruiti sull'osservanza delle norme di sicurezza. I dati saranno inoltre resi noti, laddove non ne siano già a conoscenza, agli altri co-titolari del trattamento, quali le segreterie nazionali, regionali o territoriali dei comparti della FE.S.I.C.A., i cui riferimenti potrà reperire accedendo al sito www.fesica.it

I suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi né trasferiti verso Paesi terzi.

Diritti riconosciuti

La FE.S.I.C.A. Le assicura l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa vigente quali, in particolare, il diritto di accesso e, nei casi previsti, di modifica, cancellazione e portabilità dei dati. Lei gode altresì del diritto di chiedere la limitazione del trattamento, opporsi allo stesso e/o revocare il consenso sul quale il trattamento si fonda, fermo restando la legittimità del trattamento effettuato prima della revoca stessa.

La legge attribuisce inoltre all'interessato il potere di proporre reclamo o segnalazione al Garante per la protezione dei dati, ovvero all'autorità di controllo dello Stato UE in cui risiede, in cui lavora o in cui è avvenuta la violazione. Per l'esercizio di tale facoltà l'interessato può reperire ogni informazione utile nel sito www.garanteprivacy.it.

I già menzionati diritti possono essere esercitati direttamente al sindacato, ai dati di contatto sottoindicati al punto 5, alle strutture territoriali della FE.S.I.C.A., che può reperire nel sito internet www.fesica.it, oppure al Responsabile per la Protezione dei dati designato.

Titolare del trattamento. Data Protection Officer

La FE.S.I.C.A., con sede a Roma in Piazza di Villa Carpegna, 58 (Tel/Fax: 0639739808) è il titolare del trattamento dei dati personali degli iscritti e dei soggetti che hanno contatti regolari con lo stesso. I dati di contatto degli altri co-titolari del trattamento possono essere reperiti sul sito www.fesica.it La FE.S.I.C.A., e gli altri co-titolari, hanno designato il Responsabile per la Protezione dei Dati che potrà essere contattato tramite email all'indirizzo org@fesica.it

Associata **ANSI**

In relazione alle summenzionate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici o altri sistemi di telecomunicazione in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge. L'archiviazione dei dati può avvenire anche all'estero, in Paesi appartenenti all'Unione Europea, qualora ciò sia funzionale alle procedure di gestione ed in esecuzione alle finalità indicate. La presente informativa è resa per i dati forniti direttamente dall'interessato, o raccolti presso terzi o presso pubblici registri, elenchi, atti o documenti, conoscibili nei limiti stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità. Per i dati di natura sensibile (idonei a rilevare lo stato di salute) il trattamento avverrà nei limiti e con le modalità previste all'Autorizzazione Generale del Garante.

3. Obbligo o facoltà di conferire i dati

Pur essendo per Lei facoltativo fornirci i Suoi dati personali, La informiamo che in loro mancanza, sarà impossibile per la nostra Società adempiere all'erogazione dei servizi da Lei richiesti (ai sensi dello Statuto e del Regolamento di MUTUA MBA), indicati nelle Finalità di tipo 1.a) e 1.b); pertanto, il loro mancato conferimento e la manifestazione del consenso da parte Sua, comporterà, di fatto, l'impossibilità al perseguimento delle finalità sopra descritte. Tale consenso diventa facoltativo per le Finalità di tipo 1.c).

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I Suoi dati personali non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; invece, tali dati saranno da noi "comunicati", cioè saranno messi a conoscenza di uno o più soggetti determinati, come appreso specificato:

a. dipendenti e collaboratori in qualità di "responsabili" o "incaricati" del trattamento dei dati personali, i consulenti, di MUTUA MBA o di Società esterne, comunque riconducibili ai soggetti di cui al punto 4. e che siano coinvolti da MUTUA MBA nell'erogazione dei servizi direttamente o indirettamente (quali servizi legali, spedizioni, archivi, servizi informatici); i dati sensibili non saranno comunicati ad altri soggetti, se non agli incaricati del trattamento da parte di MUTUA MBA. Potranno venire a eventuale conoscenza gli Istituti Tesorieri e loro incaricati per le sole operazioni relative ad invio degli assegni o accredito di importi relativi ai rimborsi dovuti o le strutture sanitarie convenzionate per il rilascio di autorizzazione ad effettuare le prestazioni sanitarie in forma diretta.

b. soggetti ai quali la MUTUA MBA può affidare l'espletamento di attività strumentali e connesse al perfezionamento e alla gestione del rapporto associativo, quali Istituti bancari, ANSI, Società di Mutuo Soccorso, Strutture Sanitarie, Enti di formazione, Tipolitografie e Poste o altre società di recapito corrispondenza per la spedizione di materiale informativo della Società Generale di Mutuo Soccorso Basis Assistance o di altri organismi convenzionati o enti per migliorare la qualità e la quantità delle prestazioni offerte (quali: Health Italia Spa; Coopsalute S.C.p.A.; Basis Cliniche; Fondazione Basis; Basis Spa).

c. altri soggetti privati ai quali MUTUA MBA può affidare il servizio di gestione delle richieste di rimborso delle spese mediche o la gestione di ulteriori servizi garantiti ai propri Associati;

d. i dati potranno essere utilizzati in forma anonima e aggregata per finalità statistica;

e. a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme.

Durata del trattamento

I dati personali da Lei conferiti verranno trattati per il tempo necessario e non eccedente al raggiungimento delle finalità sopra descritte ed anche successivamente per l'espletamento di obblighi previsti dalla legge.

5. Diritti dell'Interessato

In ogni momento, ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. 196/2003, è Suo diritto:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché, delle finalità e delle modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento con strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati;
- avere conoscenza dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di "responsabili" o "incaricati";
- opporsi in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei suoi dati personali, qualora raccolti a fini di informazione commerciale o per il compimento di ricerche di mercato.

6. Il titolare del trattamento

Per esercitare i Suoi diritti si può rivolgere a MUTUA MBA, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Via di Santa Cornelia n. 9, CAP 00060 – FORMELLO (RM).

Con la sottoscrizione della presente Informativa il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy, in particolare con riguardo alle finalità, modalità e comunicazione del trattamento dei dati personali e pertanto:

Il sottoscritto consente il trattamento dei dati personali secondo le Finalità di tipo 1.a) e 1.b) SI NO

Il sottoscritto consente il trattamento dei dati personali secondo le Finalità di tipo 1.c) SI NO

Luogo e Data _____

Il richiedente _____

Il richiedente inoltre, anche in nome e per conto del singolo dipendente titolare del Sussidio Sanitario,

§ **Dichiara di aver preso visione dello Statuto** e del Regolamento Applicativo dello Statuto di MUTUA MBA e del Regolamento del Piano Sanitario sottoscritto, nonché del Modello Organizzativo 231e del Codice Etico pubblicati sul sito di MUTUA MBA; si impegna, altresì, ad attenersi a tutte le norme

e prescrizioni ivi contenute, nonché a rispettare le previsioni previste dal Piano Sanitario prescelto e che MUTUA MBA mette a disposizione dello stesso. L'efficacia dei sussidi avrà effetto dal giorno di ratifica da parte del CDA di MUTUA MBA ovvero dal giorno della sua iscrizione al libro soci, a fronte del pagamento della quota associativa e del relativo contributo relativo al Piano Sanitario.

§ Accetta espressamente che tutte le comunicazioni inerenti il rapporto Associativo, le prestazioni previste nei Sussidi Sanitari prescelti, nonché relative

ad eventuali modifiche apportate di cui alla successiva lettera D) vengano inviate all'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo di adesione.

§ Dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., di accettare espressamente la seguente clausola di cui all'Art. 40 dello Statuto: "Clausole compromissorie e di conciliazione: A fronte di ogni eventuale controversia che dovesse insorgere tra i Soci e la Mutuo Soccorso, fra i Soci medesimi, fra i componenti del Consiglio di Amministrazione e fra questi e i Soci, anche in dipendenza di una diversa interpretazione del presente Statuto, tutti i Soci, gli Amministratori e la Mutuo Soccorso in generale, prima di ricorrere ad un procedimento ordinario per le materie di cui al D. Lgs. 5/2003, assumono l'obbligo di esprimere un tentativo di conciliazione alla presenza di un conciliatore professionista, individuato fin d'ora nella persona del Presidente del Collegio dei Sindaci. Il procedimento di conciliazione sarà irrituale e farà riferimento ai principi che regolano lo stesso procedimento ai sensi del D. Lgs. n. 5/2003, art. 40 commi 1, 2, 3 e 8 e norme collegate. In ogni caso il foro competente per ogni eventuale controversia, è quello di Roma".

§ Il richiedente dichiara di accettare espressamente le seguenti condizioni:

A) La qualifica di Socio, nonché l'adesione al Piano Sanitario, hanno la durata prevista dal Piano Sanitario stesso, decorrente dalla data di delibera del CDA di MUTUA MBA successiva alla presentazione della presente Domanda di Adesione; alla prima scadenza, la qualifica di Socio e l'adesione all'eventuale Piano Sanitario, si intenderanno tacitamente rinnovate in mancanza di disdetta, da inviarsi alla sede legale di MUTUA MBA in forma scritta, ed a mezzo raccomandata a.r. o e-mail pec, almeno 60 giorni prima della relativa scadenza; l'erogazione delle prestazioni è in ogni caso subordinata al corretto pagamento della Quota Associativa, del Contributo Associativo di base e del Contributo relativo al Piano Sanitario prescelto.

B) Revoca: il sottoscrittore della domanda di adesione a MUTUA MBA può esercitare il diritto di revoca entro 10 giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione della domanda di adesione medesima, inviando lettera raccomandata A/R a MUTUA MBA, Via di Santa Cornelia n. 9, CAP 00060 -

Società di mutuo soccorso regolarmente iscritta al:

Dipartimento della programmazione e dell'ordinamento del servizio sanitario nazionale
Direzione Generale della programmazione sanitaria ufficio V° del Ministero della Salute
Con Protocollo: 0025811-17/10/2012-DGPROGS-DGPROGS-UFF05-P

Iscritta all'Anagrafe dei Fondi Sanitari di cui al DM Salute del 31 marzo 2008 / 27 ottobre 2009



ISO 9001 / UNI EN ISO 9001:2008
Erogazione di servizi di gestione fondi e
sussidi mutualistici, per gli associati,
in ambito sanitario.

Associata **ANSI**

Formello

(RM). Il sottoscrittore aderente, esercitando il diritto di revoca entro il termine sopra indicato, ha diritto al rimborso degli importi versati a MUTUA MBA, a titolo di quota associativa annuale e di contributo relativo al Piano Sanitario scelto. Per l'operazione di rimborso, MUTUA MBA storerà dall'importo dovuto il costo relativo all'operazione bancaria da effettuarsi, determinato in € 1,50. In ogni caso il diritto di revoca di cui sopra è riconosciuto al Socio unicamente al momento della presentazione della prima domanda di ammissione; è pertanto preclusa la revoca al momento del rinnovo annuale della qualifica di socio o del Piano Sanitario prescelto.

C) Il Consiglio di Amministrazione di MUTUA MBA a tutela degli interessi di tutti i suoi Soci ha facoltà di deliberare unilateralmente:

- modifiche al Regolamento Attuativo dello Statuto di MUTUA MBA;
- variazioni del Contributo annuale per l'adesione ai Sussidi Sanitari, nonché variazioni della Quota Associativa annuale per l'adesione a MUTUA MBA;
- modifiche relative alle prestazioni sanitarie individuate nei Sussidi Sanitari nonché alle condizioni di erogazione dei rimborsi (es. quote di spese a carico, massimali, prestazioni di alta diagnostica, etc.).

In ogni caso, le variazioni di cui sopra saranno comunicate a tutti gli Associati mediante l'invio di apposita comunicazione all'indirizzo email indicato nel presente modulo di adesione.

D) Spese aggiuntive: Per ogni versamento della quota associativa, a mezzo RID bancario, non andato a buon fine, MUTUA MBA si riserva la facoltà di richiedere il pagamento di € 2,60, comprensivo di € 1,70 per lo storno RID ed € 0,90 per la richiesta di nuovo addebito.

Luogo e Data _____

Il richiedente _____

Il richiedente, previa rilettura, approva espressamente, a norma degli artt. 1341 e 1342 c.c., le condizioni di cui alle precedenti lettere A); B); C) D).

Luogo e Data _____ **Il richiedente** _____