



AVELLINO

Iscrizione Associazione Giovani CISL

| | | | |
|---|-------------------|-------|---|
| Cognome | Nome | | |
| Nato a | il | Prov. | |
| Codice fiscale | Sesso | M | F |
| Tel. | e-mail | | |
| Studente in | | | |
| Indirizzo: Via/P.zza | Località/Frazione | Prov. | |
| Comune | CAP | | |
| Il soggetto in qualità di associato versa come contributo annuo volontario la somma pari a €__ all' Associazione Giovani CISL a decorrere dal mese di _____ anno _____. | | | |
| <i>Ricevuta l'informazione sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi del D.lgs 169/2003, il sottoscritto consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.</i> | | | |

Data _____

Firma _____