

Alla Segreteria Confederale
della UGL

Oggetto: domanda di iscrizione

___ l ___ Sottoscritt ___ / ___ Pensionat ___ / ___

Cognome _____ Nome _____

Nat ___ / ___ a _____ Prov _____

Pensione Certificato n. _____ Cat. _____ dell 'Istituto _____

Documento _____ N. _____ Rilasciato da _____

Residente a _____ (Prov _____)

In Via/Piazza _____ N. _____ Cap _____

Tel. Casa _____ Tel.Cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

chiede di associarsi alla Unione Generale del Lavoro (UGL) e si impegna ad osservarne lo Statuto.

Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega all'INPS per la trattenuta mensile dei contributi a favore della **UGL Pensionati**.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi D.lgs 2003, n. 196, consente il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione al Sindacato vengano comunicati all'INPS e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalle Leggi in vigore

Data _____

Firma

.....
Questa domanda di iscrizione è stata acquisita da

Cognome.....Nome.....tel.cell.....

Struttura
