



Spett.le Unione Nazionale fra i Pensionati del Banco Napoli
Via Paolo E. Imbriani, 9 - 80132 – NAPOLI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

I... sottoscritt... cognome nome.....
nat... il a prov. nazione.....
codice fiscale

residente a prov. nazione.....
indirizzo cap

telefono cellulare e-mail

a conoscenza delle norme Statutarie, chiede l'iscrizione all'Unione Nazionale fra i Pensionati del Banco di Napoli, in qualità di:

Socio Ordinario:

Pensionato/Accompagnato Anagrafico Data di cessazione

Titolare di pensione di reversibilità o indiretta

provenienza: Gruppo Intesa Sanpaolo Altro

Quota annuale: Dirigente € 80,00 Funz. o Quadro dir. 3° e 4° € 50,00 Altri € 25,00

Socio Aggregato:

Iscritto ad Associazioni aderenti alla FAP (Federazione Associazioni Pensionati del Credito)

Soggetti che prestano o hanno prestato la loro attività lavorativa in aziende di Credito

Parenti fino al secondo grado dei Soci. Nome del Socio

Quota annuale € 25,00

Il sottoscritto si impegna al pagamento della quota annuale mediante la sottoscrizione dell'apposito mod. RID per l'addebito sul conto corrente. E' altresì consapevole che l'iscrizione decorre dal primo giorno del mese successivo alla data indicata in calce al presente modulo e ha validità "fino a revoca", da comunicare per lettera. In ogni caso, l'eventuale disdetta avrà effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Data di iscrizione

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/03 e segg., il sottoscritto esprime il proprio consenso alla comunicazione dei suoi dati personali come sopra riportati, esclusivamente per le finalità previste dallo Statuto dell'Unione Pensionati.

Data di iscrizione

Firma