

A.N.A.S.PO.L.

Associazione Nazionale Agenti Sottufficiali Polizie Locali

associazione.anaspol@gmail.com – Tel. 392.9259050

C.F. 91090810598

All'Associazione

....sottoscritt.....
C.F..... abitante a Prov.
CAP..... in via.....
Tel..... Cell.....
e-mail:....., appartenente
alla Polizia Locale c/o l'Amministrazione.....
con qualifica cat..... Pos.Ec.....

chiede l'iscrizione a codesta Associazione. Ha effettuato, tramite bonifico, il versamento della quota associativa pari a 60 Euro l'anno sul Conto Corrente Unicredit ag. Roma Città Giudiziaria n. 101200312 IBAN: IT28E0200805099000101200312 intestato a: Associazione Nazionale Agenti Sottufficiali Polizie Locali inviando, unitamente al presente modulo, copia del bonifico effettuato

Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e Reg. EU, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dall'associazione o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile.

Firma

.....
luogo e data

.....
...