

**Delega di adesione sindacale
PENSIONATI**
**Associazione Nazionale Professionisti
per la Prevenzione e le Emergenze**
Vigili del Fuoco



COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto _____

Nato il _____ **a** _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ **Prov** _____

Via _____ **N°** _____

pensionato dal _____

e-mail _____

con sede nel comune di _____

Chiede di associarsi alla A.N.P.P.E. V.V.F impegnandosi ad osservarne lo Statuto e di usufruire dei servizi di Patronato e CAF in convenzione e di tutte le iniziative culturale e professionali organizzate da A.N.P.P.E. V.V.F.

Si impegna al versamento della quota associativa annuale di **25 euro**, con importo fisso così come fissato dalla delibera di presidenza.

Luogo e Data _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguitamento degli scopi statutari.

Luogo e Data _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

**Delega di adesione sindacale
PENSIONATI**
**Associazione Nazionale Professionisti per
la Prevenzione e le Emergenze**
Vigili del Fuoco



COMPILARE IN STAMPATELLO

Modello da inviare ad : anppevvf@gmail.com

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

pensionato dal _____

con sede nel comune di _____

e-mail _____

Aderisce come Pensionato dei Vigili del Fuoco al sindacato dei Vigili del Fuoco : A.N.P.P.E. V.V.F.

(Associazione Nazionale Professionisti per la Prevenzione e le Emergenze Vigili del Fuoco)

Il sottoscritto verserà la quota associativa annuale di **25 euro (dopo la delibera di accettazione dell'iscrizione da parte del Comitato di Presidenza).**

**Si accettata con delibera del Comitato Presidenza n. _____
data _____**

Il Presidente _____

sul C/C bancario n. 104250707

**intestato a ASS.NE NAZ.PROFESSIONISTI PREVENZIONE E EMERGENZE
VIGILI DEL FUOCO - presso Unicredit - Agenzia Roma NON PROFIT - P.zza Barberini 23 C
Roma - IBAN IT 84 L 02008 03284 000104250707**

IMPORTANTE: nel Bonifico indicare la causale "Quota Associativa Annuale A.N.P.P.E. V.V.F." e l'anno per il quale si richiede l'iscrizione.

Luogo e Data _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguitamento degli scopi statutari.