



CONFISAL

# FEALT

## RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE SINDACALE

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_

domiciliato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ N. Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

Email (facoltativo) \_\_\_\_\_ telefono (facoltativo) \_\_\_\_\_

### **Chiede di associarsi all'associazione sindacale FEALT**

Federazione Europea Autonomia Lavoratori Temporanei - *aderente a Confisal*

e pertanto provvederà al versamento del contributo associativo:

- Mediante bollettino postale
- Per contanti
- Altro

Avendo ricevuto informativa resa ai sensi dell'art. 13 del regolamento EU 679/2016 in materia di protezione sul trattamento dei propri dati personali, consente:

1. Al trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto FEALT;
2. Consente a FEALT e agli Enti ed Istituti con esso convenzionati il trattamento dei dati per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalle convenzioni con FEALT.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_