



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
