

Alla Presidenza dell'Associazione
OPES Formazione
Via F. D. Guerrazzi, 1D
50132 FIRENZE

Il/La Sottoscritto/a nato/a il
a e residente a
(indirizzo)..... CAP.....
tel. ufficio tel. cellulare email

- preso atto delle finalità e degli scopi statutari dell'Associazione con OPES Formazione;
- impegnandosi a rispettare lo Statuto dell'Associazione;

Con la presente chiede di aderire all'Associazione OPES Formazione con sede a FIRENZE in Via F. D. Guerrazzi, 1/D.

A tal fine dichiara di trovarsi nella seguente condizione associativa:

- Lavoratore dipendente associato alla UIL Federazione Poteri Locali
- Lavoratore dipendente o pensionato associato al'altra Federazione di categoria della UIL
- Non è lavoratore dipendente o pensionato
- Altro (specificare) _____

luogo e data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 196 del 2003

Ai sensi delle norme vigenti sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", ti informiamo che i dati personali a te relativi e contenuti nel presente modulo, verranno trattati, comunicati e diffusi nel pieno rispetto di tale legge oltre che nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza su cui si basa l'attività di OPES Formazione. I dati saranno trattati da parte di rappresentanti legali e/o dipendenti e/o professionisti incaricati da OPES di rispondere alla tua richiesta di informazioni. Il conferimento dei tuoi dati personali ad OPES è finalizzato al solo scopo di utilizzarli per le attività associative, siano esse relative o meno alla tua partecipazione alle singole attività dell'Associazione. Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, non è nostra intenzione trattare dati sensibili ossia quelli relativi alle convinzioni politiche, religiose o filosofiche, allo stato di salute ed informazioni relative alla vita sessuale. Potrai consultare, modificare, opporli o far cancellare i tuoi dati o comunque, esercitare tutti i diritti che ti sono riconosciuti dalla legge, inviando una richiesta scritta via e-mail a master@opesformazione.it o a: OPES Formazione - Sede di Firenze - Via F.D. Guerrazzi, 1D - 50132 FIRENZE. Le informazioni custodite nella banca dati della OPES Formazione di Firenze verranno utilizzate all'esterno delle attività corsuali al solo scopo di inviare materiale informativo e/o comunicazioni e non saranno in nessun modo divulgate per scopi commerciali a terzi.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Il/La Sottoscritto/a vista l'informativa sopra riportata, autorizza l'Associazione OPES Formazione al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per ogni finalità connessa alla sua partecipazione alle attività associative.

Firma

€ sul C/C n. di Euro

IMPORTO IN LETTERE dieci/0

INTESTATO A
ASSOCIAZIONE O.P.E.S. FORMAZIONE

CAUSALE
QUOTA ASSOCIATIVA 2020/2021

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

€ sul C/C n. di Euro

TD 123 IMPORTO IN LETTERE dieci/0

INTESTATO A

A S S O C I A Z I O N E O . P . E . S . F O R M A Z I O N E

CAUSALE
QUOTA ASSOCIATIVA 2020/2021

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

Mod. CH 8 BIS - Mod. 12401A - Ed. 1/10 - EP1900/EP1909 S1 [C]

123>

ATTENZIONE:
Per stampare correttamente
il Bollettino Postale, dopo
aver premuto STAMPA
impostare
RIDIMENSIONAMENTO PAGINA
su **NESSUNO**

Gestione pagine

Copie:

Fascicola

Ridimensionamento pagina:

Nessuno

Ruota automaticamente e centra

Scegli alimentazione secondo dimensioni pagina PDF

Usa formato carta personalizzato se necessario