

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  
ASSOCIAZIONE O.P.E.S. FORMAZIONE

CAUSALE  
QUOTA ASSOCIATIVA 2020/2021

ESEGUITO DA  
VIA - PIAZZA  
CAP LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

Mod. CH 8 BIS - Mod. 12401A - Ed. 1/10 - EP 1900/EP 1909 S (1C)

123>



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

Gestione pagine

Copie:  Fascicola

Ridimensionamento pagina:

Ruota automaticamente e centra

Scegli alimentazione secondo dimensioni pagina PDF

Usa formato carta personalizzato se necessario