

Alla Presidenza dell'Associazione
OPES Formazione
Via delle Porte Nuove, 18
50144 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 delle Porte Nuove, 18

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, opposti 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 delle Porte Nuove, 18 - 50144 FIRENZE. Il responsabile del trattamento dei tuoi dati è il Dott. Mario Renzi domiciliato per la funzione presso la suddetta sede. 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 2016/2017

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 2016/2017

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

123>

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

Gestione pagine

Copie:

1

Fascicola

Ridimensionamento pagina:

Nessuno

Ruota automaticamente e centra

Scegli alimentazione secondo dimensioni pagina PDF

Usa formato carta personalizzato se necessario