

SOCIO STRAORDINARIO - MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto/a _____ nato/a

il _____ a _____ e residente a

_____ (Pv _____) Via _____ Cap _____

Cell. _____ email _____

Qualifica e Ente di appartenenza o provenienza _____

chiede

l'iscrizione quale socio straordinario all'Associazione Nazionale Funzionari di Polizia e si
impegna al versamento di una quota annuale di euro 60.00 da versare **sul conto
intestato alla medesima**

Codice IBAN IT11K0503403264000000000798.

Data _____

Firma

Informativa ai sensi del DLgs n. 196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto ai trattamenti di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il seguito dei nostri scopi statutari, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.