



Via Cipro n. 77 - 00136 Roma
Email: info@fisapi.it website: www.fisapi.it

TESSERA COLLETTIVA - ANNO 2019

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Codice fiscale _____

Legale rappresentante: dell'associazione dell' organizzazione sindacale di categoria
denominata _____

codice fiscale _____ p. iva _____

con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell _____ Fax _____

Email _____

Sito web _____

CHIEDO

**l'iscrizione alla FISAPI (Federazione Italiana Sindacati Autonomi Professioni Intellettuali)
per un totale di iscritti n. _____ con costo di 1 (uno) euro per socio.**

DICHIARO di conoscere ed approvare lo statuto associativo e, di condividere gli intendimenti ed i fini che il sindacato ha individuato come base della propria iniziativa.

ALLEGO alla presente:

- quota associativa per associazione/organizzazione sindacale valevole per l'anno corrente versata alla sottoscrizione di Euro _____ tramite bonifico bancario sul c/c intestato alla FISAPI Codice **IBAN IT62Q053871520600001431260** inserire causale "tessera collettiva <nome associazione/organizzazione sindacale>";
- anagrafica iscritti associazione/organizzazione sindacale (modulo B).

La presente adesione vale come tessere associativa per associazioni/federazioni, fino a che non venga rilasciata dalla FISAPI la tessera collettiva e, da diritto a valersi di tutti i servizi concessi dalla Federazione, secondo le norme statutarie.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. dell'art.13 D.Legisl.n.196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie.

Data _____

firma legale rappresentante

SPAZIO RISERVATO FISAPI

N. TESSERA C- - _____ ANNO ASSOCIATIVO

NOTE _____