

ISCRIZIONE Soci CIGS-NASPI - Alitalia CYL

Il/La sottoscritto/a _____

Società _____

Qualifica _____

Settore _____

Base _____

☐ Cassa Integrazione dal ____ / ____ / ____

☐ NASPI dal ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

Data nascita ____ / ____ / ____ Città nascita _____

Prov. Nascita _____ Nazionalità _____

Domicilio _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel.cellulare _____ Tel.abitazione _____

E-mail (*in stampatello*) _____

chiede di essere iscritto/a ad ANPAC - Associazione Nazionale Professionale Aviazione Civile
impegnandosi a versare la quota associativa pari a:

- | | | |
|---|------------------------------|-------------|
| ☐ Comandante CYL | € 120,00 (centoventi/00) | ogni 4 mesi |
| ☐ Primo Ufficiale CYL | € 44,00 (quarantaquattro/00) | ogni 4 mesi |
| ☐ Assistente di Volo CYL | € 32,00 (trentadue/00) | ogni 4 mesi |

ed a osservare le norme statutarie e ogni altra deliberazione dell'ANPAC.

Autorizzo ANPAC all'addebito della quota associativa, alle scadenze previste, sul conto a me intestato, mediante le seguenti:

Coordinate Bancarie IBAN																												

Dichiaro di aver preso *visione dell'informativa consegnatami dalla predetta Associazione ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano, inclusi quelli sensibili previsti dal DL.gs 196/2003 per le finalità di cui sopra.*

Data ____ / ____ / ____

Firma _____