

ISCRIZIONE Soci CIGS-NASPI - Alitalia SAI

II/La sottoscritto/a			
Società			
Qualifica	Settore		Base
	☐ Cassa Integrazione	dal / _	/
	☐ NASPI		/
Codice Fiscale			
Prov. Nascita	Nazionalità _		
Domicilio			
C.A.P Citi	tà		Prov
Tel.cellulare	Tel.	abitazione	
E-mail (in stampatello)			
chiede di essere iscritto/a impegnandosi a versare la Comandante AZA	a quota associativa pari a:		ofessionale Aviazione Civile ogni 4 mesi
_	4 € 100,00 (cento/0		ogni 4 mesi
Assistente di Volo	AZA € 40,00 (quaran	ta/00)	ogni 4 mesi
ed a osservare le norme s	tatutarie e ogni altra delibe	razione dell'ANP	AC.
Autorizzo ANPAC all'addintestato, mediante le seg	juenti:		ze previste, sul conto a me
	Coordinate Banc	arie IBAN	
esprimo il consenso al tr		ali che mi rigua	a predetta Associazione ed rdano, inclusi quelli sensibili
Data / /	Firma _		

Associazione Nazionale Professionale Aviazione Civile I ECA, IFALPA and EURECCA member