



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Il sottoscritto .....**

**nato a .....(..) il .....**

**residente in .....(..) Via ..... Cap .....**

**C.F. ....**

**tel. Fisso ..... Cellulare .....**

**e-mail .....**

**in quanto titolare di rendita del Fondo Pensione Unicredit in qualita'  
di:**

- **pensionato Istituto**
- **titolare di reversibilita'**

**chiede l'iscrizione all'Unione Pensionati UniCredit – Gruppo Liguria.**

**Data ..... FIRMA .....**

**Il sottoscritto prende atto che il trattamento dei dati personali avverra'  
ai sensi del regolamento U.E. 2016/679.**

**I dati personali potranno essere utilizzati dall'Unione Pensionati per  
l'invio di notiziari di stampa interni, di circolari di tipo informativo,  
culturale, ricreativo e per tutto quanto attiene al rapporto di iscrizione  
all'Unione.**

**In nessun caso i dati verranno diffusi all'esterno di questa  
Associazione.**

**Data ..... FIRMA .....**