



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