UNIONE PENSIONATI UNICREDIT
Gruppo Liguria

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a….....

nato/a a …..... il …....

residente in …..... Via …....

Cap …....

C.F. ….....

tel. Fisso …..... Cellulare …....

e-mail …....

in quanto pensionato o esodato da Unicredit Banca titolare di rendita del Fondo Pensione Unicredit in qualita' di:

° pensionato e/o esodato **° percettore di rendita**

° titolare di reversibilita' **° iscritto a UNICA**

richiede la iscrizione alla UNIONE PENSIONATI UNICREDIT – Gruppo Liguria.

Richiede invio della Quercia ° in via cartacea ° in via digitale

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 ….....