Unione Pensionati
Gruppo Lombardia
UNICREDIT
Tel. 02/86815864-65
Viale Liguria, 26 - 20143 Milano
e-mail unipensmilano@gmail.com
www.unipens.org

TESSERAMENTO ANNO …….

CAMPI OBBLIGATORI

COGNOME ..……. NOME ……..

INDIRIZZO…… CAP ……..

CITTA' …… DATA DI NASCITA……..

CODICE FISCALE ……..…….

CELLULARE ……..…. TELEFONO…….

E-MAIL…….

PENSIONE FONDO: ☐ SI ☐ NO UNICA: ☐ SI ☐ NO

QUERCIA: ☐ ONL ☐ CARTACEA

Quota associativa "minima" 18 Euro

Modalità di pagamento

☐ Contante presso la nostra sede di Viale Liguria, 26 - Milano
nei giorni dal lunedì al giovedì dalle 9.30 alle 12,30.

☐ Bonifico Bancario a favore dell'Unione Pensionati Unicredit - Gruppo Lombardia:
coordinate bancarie: IT 55 O 02008 01600 000005465970.
(lettera)
specificando come causale del versamento: Quota associativa anno…….. – nome socio

Dichiaro di aver preso visione dell' Informativa sul Trattamento e la Protezione dei dati Personali degli associati, ai sensi del Regolamento Generale (GDPR) Regolamento UE 2016/679.
Prendo atto che con l' iscrizione all' Unione Pensionati UniCredit viene garantita al socio la massima riservatezza sui dati personali forniti necessari per l'adesione all' Associazione e che comunque non si tratta di dati sensibili. I dati forniti sono strumentali al raggiungimento degli scopi sociali, ovvero la tutela degli iscritti, mediante l'invio della nostra Rivista 'La Quercia Nuova' e quella locale del proprio Gruppo Lombardia 'Num tucc insema', l'invio di comunicazioni sui temi diversi, nonché per la partecipazione a viaggi, gite e/o visite culturali.

Data…… Firma…….……