

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

REVERSIBILITA': dal \_\_\_\_\_ nome Dirigente \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE : a decorrere dal .....2025 pagamento DIRETTO

- Ricevuta l'informativa dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.
- L'iscrizione si intende tacitamente rinnovata sino a formale disdetta con dimissioni scritte da presentare entro l'anno.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Il contributo associativo annuo di euro 120,00 deve essere versato ENTRO IL 31 Marzo di ogni anno con le seguenti modalità:**

- ai nostri sportelli dal lunedì al venerdì, dalle 9,00 alle 12,30;
- invio di assegno bancario intestato a Federmanager Liguria;
- bonifico su **Banca Intesa Sanpaolo – Filiale di Milano – Piazza Paolo Ferrari 10**  
**IBAN IT04 0 030 6909 6061 0000 0112 924** estero: **BIC/SWIFT BCITITMXXXX** intestato Federmanager Liguria

Approvato dal Consiglio Direttivo nella riunione del 23 gennaio 2024