



FEDERATA



Sindacato Competitori Danza Sportiva

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Abitante a _____ Prov. _____

In _____ n. _____

Tel. _____

Scuola _____ Disciplina _____

Categoria _____ Classe _____

Federazione di riferimento _____

Con la presente aderisce alla organizzazione sindacale SICODAS federata alla CUB.

Con decorrenza odierna, versando come quota associativa la somma di €10,00. Il pagamento di detta quota avviene a mezzo rilascio Tessera Territoriale.

La durata dell'iscrizione ha validità annuale e verrà rinnovata esclusivamente su espressa richiesta del firmatario.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere i contenuti statutari di questa organizzazione e di approvarli.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 l. 675/95, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consente anche che i propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Torino, li ____/____/____

Firma _____