



**FEDERATA**



**Sindacato Competitori Danza Sportiva**

COMPETITORE  MAESTRO  ALTRO  \_\_\_\_\_ (specificare)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

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 sul cc. Bancario INTESA SAN PAOLO n° 1000/100694 intestato a RdB Fed. Di Torino (IBAN: IT38 C030 6901 0291 0000 0100 694). 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, lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_