

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto nato il
a (prov.) cod. Fisc.
residente in via/piazza n.
comune (prov.....) cap
cell. personale mail personale.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE a codesto Circolo

- in qualità di
- SOCIO DIPENDENTE presso nr. Matricola
 - SOCIO PENSIONATO UNICREDIT EX CARIVERONA
 - SOCIO AGGREGATO
 - SOCIO ALTRO CIRCOLO
 - SOCIO FAMILIARE CONVIVENTE di
- ed alla/e Sezione/i

COMUNICA

il codice IBAN (anche di banche diverse da UniCredit) del proprio conto corrente:
.....

intestato a:
e autorizza l'addebito tramite SDD (Sepa Direct Debit) - fino a revoca* - della quota annuale di iscrizione a Unicredit Circolo Verona Ets, delle eventuali quote di iscrizioni alle varie sezioni sopra indicate e, se richiesto, di eventuali ulteriori importi dovuti per servizi usufruiti.

N.B.: le quote vigenti sono consultabili sul nostro sito internet: www.circoloverona.unicredit.it alla sezione DIVENTA SOCIO

Dichiaro di aver ricevuto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 ed AUTORIZZO il trattamento dei miei dati per gli scopi dichiarati e per il perseguimento degli scopi statutari.

data firma

(* L'addebito potrà essere revocato con comunicazione scritta da inoltrare alla Segreteria del Circolo - a mezzo posta ordinaria, fax o [e-mail](mailto:) - **ENTRO IL 31 OTTOBRE DI OGNI ANNO A VALERE PER L'ANNO SUCCESSIVO.**

Riservato alla Segreteria. Numero libro soci:
