

Adesione LAVORATORI E PENSIONATI

	Cod. Ref. N° iscritto
II/La sottoscritto/a	nato/a a,
provincia () il / /	sesso () e residente in
() via	n
codice fiscale	cittadinanza
con il presente atto chiedo l'iscrizione all'associazio	one LAVORATORI E PENSIONATI alla quale
conferisco mandato a rappresentarmi ed assistermi	gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui
all'art 13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del D.M	. 10.10.2008, n.193, per lo svolgimento delle
seguenti pratiche:	
Il presente mandato può essere revocato solo per is	critto.
Cellulare - Email	
	Firma Assistito
INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito personali, desideriamo informarLa che i dati personali da I rispetto della normativa sopra richiamata.	
MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI La informiamo che, nel rispetto di quanto previsto dall'art.32 di dati verranno trattati ad opera di soggetti appositamente inco Attività di consulenza; Erogazione del servizio prodotto.	
Cosenza, il	Firma Assistito