



**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'A.L.G.A.
ASSOCIAZIONE LAVORATORI GIUDIZIARI E AFFINI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ alla via _____

_____ Cap _____ e mail _____

Tel. Cell. _____ Tel. Uff. _____ Tel. Casa _____

In servizio c/o _____

Con la qualifica di _____

CHIEDE

di iscriversi all'Associazione Lavoratori Giudiziari e Affini in qualità di :

- Socio ordinario

Per tali motivi versa la prevista quota associativa annuale di €10,00 e riceve copia della presente richiesta di iscrizione.

Dichiara, altresì, di conoscere lo Statuto dell'A.L.G.A. e di aderire al medesimo assumendo i diritti e gli obblighi conseguenti.

Con la presente il/la sottoscritto/a autorizza l'A.L.G.A. al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/03, per le finalità previste dagli scopi sociali e statutari purchè sia garantita la riservatezza nei rapporti con i terzi.

Napoli, ___/___/___

Firma

Visto,
al Segretario per l'iscrizione nel libro dei Soci.

Napoli, ___/___/___

Il Presidente
