



DOPOLAVORO AZIENDALE CASSA DI RISPARMIO DI PESARO

- TESSERAMENTO -

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____

_____ data nascita _____ luogo nascita _____ codice fiscale _____

dipendente/pensionato della _____
società (a) _____

residente in _____
indirizzo _____

_____ cap _____ località _____ telefono _____

_____ indirizzo e-mail personale _____

chiede l'iscrizione al Dopolavoro Aziendale C. R. Pesaro per sé e per i seguenti componenti del gruppo familiare:

1) _____
(b) _____ cognome _____ nome _____

_____ data nascita _____ luogo nascita _____ codice fiscale _____

2) _____
(b) _____ cognome _____ nome _____

_____ data nascita _____ luogo nascita _____ codice fiscale _____

3) _____
(b) _____ cognome _____ nome _____

_____ data nascita _____ luogo nascita _____ codice fiscale _____

4) _____
(b) _____ cognome _____ nome _____

_____ data nascita _____ luogo nascita _____ codice fiscale _____

si riserva facoltà di revoca in qualsiasi momento, si impegna a comunicare all'associazione ogni variazione familiare, autorizza le trattenute delle quote sociali sullo stipendio e/o sul conto corrente come da mandato di addebito allegato (c).

Data _____ Firma _____

Ai sensi della legge 675/96 do il mio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari del Dopolavoro Aziendale C. R. Pesaro.

Data _____ Firma _____
per se e per gli eventuali figli minorenni (d)

Firme dei familiari maggiorenni

- (a) Possono essere soci i dipendenti in servizio, in esodo od in quiescenza di: ex Cassa di Risparmio di Pesaro Spa, ex Banca Marche Spa, ex Carilo Spa, confluiti nel gruppo UBI; Montani Antaldi Srl; Fondazione Cassa di Risparmio di Pesaro; ex Marcheriscossioni Spa già soci al 31/12/2006, gruppo Ubi Banca assunti dopo il 23/10/2017.
- (b) indicare se coniuge o convivente, figlio fiscalmente a carico, altro parente fino al secondo grado convivente ai sensi dell'art.5 dello statuto.
- (c) la trattenuta sullo stipendio è possibile solo per i dipendenti delle società del gruppo UBI, per tutti gli altri è obbligatoria la compilazione del mandato di addebito SEPA.
- (d) al raggiungimento della maggiore età dei figli minorenni sarà necessario acquisire il loro consenso al trattamento dei dati personali mediante sottoscrizione di copia del presente modulo.