

DOMANDA DI ISCRIZIONE (Compagnie varie)

Il/La sottoscritto/a _____

Dipendente della Società _____

Qualifica _____ Settore _____ Base _____

Data di assunzione ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

Data nascita ____ / ____ / ____ Città nascita _____

Prov. Nascita _____ Nazionalità _____

Domicilio _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel.cellulare _____ Tel.abitazione _____

E-mail (in stampatello) _____

Già assicurato APPN? SI NO

chiede di essere iscritto/a ad ANPAC - Associazione Nazionale Professionale Aviazione Civile impegnandosi ad osservare le norme statutarie e ogni altra deliberazione dell'Associazione.

Contestualmente, autorizza la suddetta Società a trattenere e versare ad ANPAC la seguente quota associativa mensile:

Comandante € 45,00 (quarantacinque/00) SCCM - Purser € 15,00 (quindici/00)

Primo Ufficiale € 25,00 (venticinque/00) CCM - Assistente di Volo € 10,00 (dieci/00)

Con riferimento alla legge 31.12.1996 n° 675 consento che i miei dati riguardanti l'iscrizione Sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattenuti nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dal contratto di lavoro.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa consegnatami dalla predetta Associazione ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano, inclusi quelli sensibili previsti dal DL.gs 196/2003 per le finalità di cui sopra.

Inoltre, con la presente richiedo di annullare ogni altra delega da me sottoscritta in favore di altre organizzazioni sindacali.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Associazione Nazionale Professionale Aviazione Civile | ECA, IFALPA and EURECCA member

00148 Roma (RM) - Via della Magliana 876 - C.F. 97826140580

www.anpac.it | segreteria@anpac.it