



### SCHEDA DI ISCRIZIONE

I... sottoscritt... cognome ..... nome.....  
nat...il ..... a ..... prov. .... nazione.....  
codice fiscale .....

residente a ..... prov. .... nazione.....  
indirizzo ..... cap .....

telefono ..... cellulare ..... e-mail .....

a conoscenza delle norme Statutarie, chiede l'iscrizione all'Unione Nazionale fra i Pensionati del Banco di Napoli, in qualità di:

#### **Socio Ordinario:**

- Pensionato/Accompagnato Anagrafico ..... Data di cessazione .....
- Titolare di pensione di reversibilità o indiretta
- provenienza:  Gruppo Intesa Sanpaolo  Altro .....
- Quota annuale:**  Dirigente € 80,00  Funz. o Quadro dir. 3° e 4° € 50,00  Altri € 25,00

#### **Socio Aggregato:**

- Iscritto ad Associazioni aderenti alla FAP (Federazione Associazioni Pensionati del Credito)
- Soggetti che prestano o hanno prestato la loro attività lavorativa in aziende del Gruppo.
- Ai soci aggregati è consentita soltanto la possibilità di aderire alla polizza sanitaria. La fruizione di altri servizi è autorizzata di volta in volta dal Presidente.
- Quota annuale € 25,00**

Il sottoscritto si impegna al pagamento della quota annuale mediante la sottoscrizione dell'apposito mod. RID per l'addebito sul conto corrente. E' altresì consapevole che l'iscrizione decorre dal primo giorno del mese successivo alla data indicata in calce al presente modulo e ha validità "fino a revoca", da comunicare per lettera. In ogni caso, l'eventuale disdetta avrà effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Data di iscrizione ..... Firma .....

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/03 e segg., il sottoscritto esprime il proprio consenso alla comunicazione dei suoi dati personali come sopra riportati, esclusivamente per le finalità previste dallo Statuto dell'Unione Pensionati.

Data di iscrizione ..... Firma .....