

# SINDACATO SOCIALE NOTARILE

## RICHIESTA DI ADESIONE ANNO .....

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

- 1) Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 675/1996 e s.m.i. Sulla riservatezza  SI  NO
- 2) Dichiaro di aver versato la quota sociale mediante:  
 Bonifico su IBAN IT9610617517401000000287980  
Oppure  Assegno non trasferibile intestato all'Associazione  
(barrare la modalità scelta)
- 3) Invio il presente modulo con la ricevuta del bonifico o con l'assegno a [sindacatosocialenotarile@gmail.com](mailto:sindacatosocialenotarile@gmail.com)

Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_