

Modello A - Adesione all'Associazione DLF

ASSOCIAZIONE DLF

Spett.le Ferservizi SpA - Polo Territoriale di
Area Amministrazione del Personale

p.c. Associazione Nazionale DLF
Via Bari, 20 - 00161 ROMA

Il sottoscritto matricola/CID
nato a il C.F.
dipendente della Società Area
Sottoarea Cdc
domiciliato a indirizzo
CAP e-mail
chiede di aderire quale socio all'Associazione DLF
e delega la Società FSI a trattenere la quota associativa, stabilita annualmente dal Consiglio Nazionale
DLF (€ 12,00 - euro dodici/00 - per l'anno 2018).

La presente delega vale fino ad eventuale sua disdetta che invierà a codesto Polo Territoriale
entro il 30 settembre dell'anno che precede la trattenuta a ruolo.

Il sottoscritto si impegna al rispetto delle norme statutarie e delle decisioni degli Organi
dell'Associazione DLF e dell'Associazione Nazionale DLF.

Ricevuta l'informazione sull'utilizzazione dei suoi dati personali, con riferimento alle
disposizioni della legge 675/96, esprime il proprio consenso alla loro trattazione, comunicazione e
diffusione per il perseguimento degli scopi statuari dell'Associazione DLF.

Data Firma

Visto di accettazione dell'Associazione DLF

(Timbro e Firma)