

Per le nuove associazioni compilare e inviare via fax al n° 011 540096 allegando copia del bonifico per l'importo corrispondente.

MODULO ASSOCIAZIONE FABI PLUS 2019

**DA UTILIZZARE OBBLIGATORIAMENTE PER LE NUOVE ASSOCIAZIONI
COMPILARE E INVIARE UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO A FABI PLUS
FAX 011.540096 MAIL info@fabiplus.org**

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

n° civico

Cap:

Località:

Prov.:

Tel. Uff.:

Tel. Cell.:

Indirizzo e-mail:

Datore di lavoro:

NUOVA ASSOCIAZIONE

RINNOVO ASSOCIAZIONE

SOCIO ORDINARIO € 70,00
Entro il 28 febbraio 2019

SOCIO ORDINARIO € 80,00
Dopo il 28 febbraio 2019

QUOTE RIDOTTE PER PARENTELA ISCRITTO FABI TORINO

Cognome e nome iscritto FABI Torino:

Grado di parentela con l'iscritto FABI:

Entro il 28 febbraio 2019 **Coniuge/figlio minorenni € 30,00** **Parente € 50,00**

Dopo il 28 febbraio 2019 **Coniuge/figlio minorenni € 35,00** **Parente € 60,00**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato FABI Plus- Unipol Banca: **IBAN IT39 S031 2701 0020 0000800058**

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.

DATA.....

FIRMA.....

FABI Plus – Via Guarini 4 – 10123 Torino – tel. 0115611153 – fax 011540096
www.fabiplus.org - info@fabiplus.org