

**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 2020**

**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](mailto: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 29 febbraio 2020**

**SOCIO ORDINARIO € 80,00**  
**Dopo il 29 febbraio 2020**

### **QUOTE RIDOTTE PER PARENTELA ISCRITTO FABI TORINO**

Cognome e nome iscritto FABI Torino: .....

Grado di parentela con l'iscritto FABI: .....

**Entro il 29 febbraio 2020**  **Coniuge/figlio minorenni € 30,00**  **Parente € 50,00**

**Dopo il 29 febbraio 2020**  **Coniuge/figlio minorenni € 35,00**  **Parente € 60,00**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato FABI Plus- BPER Banca: **IBAN IT92 Y053 8701 0020 00035359243**  
**Attenzione: IBAN variato**

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.....