

Per le nuove associazioni compilare e inviare via mail a [info@fabiplus.org](mailto:info@fabiplus.org) allegando copia del bonifico per l'importo corrispondente.

## MODULO ASSOCIAZIONE FABI PLUS 2025

DA UTILIZZARE OBBLIGATORIAMENTE PER LE NUOVE ASSOCIAZIONI  
COMPILARE E INVIARE UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO A FABI PLUS  
[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**

### QUOTE RIDOTTE PER PARENTELA ISCRITTO FABI TORINO

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

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

**Entro il [31 marzo 2025](#)**

**Coniuge/figlio minorenne € 35,00**

**Parente € 55,00**

**Dopo il [31 marzo 2025](#)**

**Coniuge/figlio minorenne € 40,00**

**Parente € 65,00**

### SOCIO ESTERNO

**€ 75,00**  
**[Entro il 31 marzo 2025](#)**

**€ 85,00**  
**[Dopo il 31 marzo 2025](#)**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato FABI Plus presso Banca Sella: **IBAN IT61Q0326801016052425094330**

**ATTENZIONE – NUOVO IBAN**

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.....