



SUPU PROVINCIALE DI _____

ISCRIZIONE SINDACALE E QUOTA ASSOCIATIVA

Come previsto dallo Statuto del Sindacato Unitario Personale in Uniforme, con sede in Via Delle Palme, 110 - 00171 Roma, sottoscrivo la mia adesione al SUPU, ed allego fotocopia del versamento effettuato, quale quota associativa annuale di 50 Euro, sul Conto Corrente intestato al SUPU presso
BANCO POSTA :

IBAN **IT52 H076 0103 2000 0101 2808 307** Codice BIC/SWIFT **BPPIITRRXXX**
CIN H ABI **07601** CAB **03200** N. CONTO **001012808307** Causale **Iscrizione** Anno _____

Data _____ Firma _____

Titolare: (nome) _____ (cognome) _____

Nato a _____ Il _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel _____ Cell. _____ E mail _____

Informazioni sulla privacy:

Si dichiara di aver preso visione dell'informativa (stampata sul retro) sulla privacy, art. 13 e a norma del D. Legge 196/03 (art. 23), si presta il consenso al SUPU nazionale e delegazioni regionali, in qualità di titolari, al trattamento dei dati personali come indicato nell'informativa stessa. In qualsiasi momento potrà esercitare i diritti cui all'art. 7 del Dec. Legge 196/03. Si informa, inoltre, che tali dati saranno utilizzati per rilevazioni statistiche, comunicazioni, informative, per iniziative e convenzioni che il SUPU nazionale e le Delegazioni regionali, su delega ed autorizzazione del Nazionale, sarà ritenuto di intraprendere per il beneficio degli associati.

Località' _____ Data _____ L'interessato _____

Timbro dell'Organizzazione Sindacale

Firma del Rappresentante Sindacale
