



PER I LIBERI PROFESSIONISTI ED AUTONOMI

ALL'A.N.I.P.A.

Il sottoscritto.....nato
a.....il..... residente in.....
via.....
C.A.P..... tel..... e-mail
settore di attività.....

CHIEDE

Con la presente l'iscrizione all'A.N.I.P.A. - Associazione Nazionale Informatici Pubblici e Aziendali.

Fa presente di aver effettuato il versamento cumulativo di € 120.00 (centoventi), di cui allega fotocopia, nel seguente modo:

1. c.c.p. n.86718004 intestato all'A.N.I.P.A., CODICE IBAN completo IT43Y0760103200000086718004
2. conto corrente bancario 682180 intestato all'ANIPA presso la Banca CARIGE S.P.A. di ROMA, AGENZIA 490, CODICE IBAN completo IT59Y0617503260000000682180

L'iscrizione è valida per 12 mesi dalla data del versamento. I dati di cui sopra vengono rilasciati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del DGPR (General Data Protection Regulation, REG. UE 2016/679), di cui ho ricevuto le informazioni previste. Si autorizza l'ANIPA al trattamento dei dati suddetti per tutte le finalità previste ai fini associativi.

Data

Firma.....