



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, sul conto corrente bancario 341280 intestato all'ANIPA presso la Banca CARIGE S.P.A. di ROMA, CODICE IBAN completo IT49P0617503267000000341280.

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.....