

COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ PR _____ il _____

titolo di studio _____ CF _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____ PR _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____**Dirigente dal** _____☐ **SERVIZIO** Azienda : _____ Tel. _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

Cellulare _____

Settore produttivo azienda _____ Area funzionale _____

☒ **PENSIONATO** dal _____ Ex Azienda _____

Settore produttivo azienda _____ Area funzionale _____

ISCRIZIONE : a decorrere dal 1 gennaio 20__ pagamento ☐ DELEGA
☐ DIRETTO

In caso di pagamento tramite **delega** fotocopia della presente **inoltrata a cura dell'interessato all'azienda**, vale fino a revoca come autorizzazione alla trattenuta sullo stipendio del contributo sindacale.

- ☐ **NUOVA NOMINA** Il Dirigente che si iscrive entro 6 mesi dalla nomina fruisce dell'iscrizione gratuita per l'anno civile in corso e pagherà la quota associativa a partire dal 1 gennaio dell'anno successivo a quello di iscrizione.
- ☒ Ricevuta l'informativa dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.
- ☐ Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti
- ☒ L'iscrizione si intende tacitamente rinnovata sino a formale disdetta con dimissioni scritte da presentare entro l'anno.

Data _____

Firma _____

Il contributo associativo annuo deve essere versato ENTRO IL 31 Marzo di ogni anno con le seguenti modalità:

- ai nostri sportelli dal lunedì al venerdì, dalle 9,00 alle 12,30;
- invio di assegno bancario intestato ad A.S.D.A.I. Liguria;
- bonifico su **Banca Intesa Sanpaolo – Filiale di Milano – Piazza Paolo Ferrari 10**
IBAN IT04 0030 6909 6061 0000 0112 924 estero: **BIC/SWIFT BCITITMXXXX.**
- bonifico sul **c/c POSTALE n. 25859166, ABI 07601 CAB 01400**
IBAN IT05 D076 0101 4000 0002 5859 166 estero: **BIC BPPIITRRXXX.**
- versamento sul c/c POSTALE N. 25859166

Approvato dal Consiglio Direttivo nella riunione del 29 marzo 2006

NORME PER L'ISCRIZIONE

**Approvato dal Consiglio Direttivo del 13 dicembre 2011
e successive modifiche**

Quota associativa:

DIRIGENTE SERVIZIO	240,00 Euro
DIRIGENTE PENSIONATO	120,00 Euro
DIRIGENTE OVER 85	100,00 Euro

La quota di iscrizione può essere versata direttamente dal Dirigente:

- **entro il 31 Marzo** di ogni anno con le seguenti modalità:

- ai nostri sportelli dal lunedì al venerdì, dalle 9,00 alle 12,30;
- invio di assegno bancario intestato ad A.S.D.A.I. Liguria;
- bonifico su **Banca Intesa Sanpaolo – Filiale di Milano – Piazza Paolo Ferrari 10**
IBAN IT04 0030 6909 6061 0000 0112 924 estero: **BIC/SWIFT BCITITMXXXX**
- bonifico sul **c/c POSTALE n. 25859166**, ABI **07601** CAB **01400**
IBAN IT05 D076 0101 4000 0002 5859 166 estero: **BIC BPPIITRRXXX**
- versamento sul c/c POSTALE N. **25859166**

- tramite delega all'Azienda che trattiene l'importo sullo stipendio e versa a Federmanager ASDAI Liguria.

ISCRIZIONE DIRIGENTI DI NUOVA NOMINA

Il Dirigente che si iscrive entro sei mesi dalla nomina fruisce dell'iscrizione gratuita per l'anno civile in corso e pagherà la quota associativa a partire dal 1 gennaio dell'anno successivo a quello di iscrizione.

ISCRIZIONE IN OCCASIONE DI ESPLETAMENTO DI PRATICHE DI CONTENZIOSO, PREVIDENZIALI

Il Dirigente che si iscrive in occasione di richiesta di assistenza per qualsivoglia contenzioso o al fine di predisporre pratiche previdenziali, prende atto che ciò comporterà il pagamento di un contributo aggiuntivo alla quota associativa di importo pari a:

- 1 quota associativa che potrà valere quale iscrizione per l'anno successivo.

Genova, 10 dicembre 2015