

Lo scrivente, iscritto alla Federazione,

Nato a	Il
@mail	tel.
Cellulare	
Amministrazione di appartenenza	
Sede di servizio (città)	(prov)

CHIEDE

di far aderire all'iniziativa promossa da questa Federazione per la rivalutazione e l'adeguamento dei trattamenti pensionistici e la corresponsione, a far tempo dal 1 gennaio 2012, degli arretrati maturati:

NOMINATIVO	CODICE FISCALE	RELAZIONE PARENTELA (genitore, altro...)

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- 1) Che **NON** ci sono costi per l'adesione alla diffida, essendo interamente accollati dalla Federazione.
- 2) Di ricevere tutte le comunicazioni inerenti all'iniziativa esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica indicato dall'iscritto, impegnandosi a comunicarne variazioni.

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA

Il sottoscritto prende atto ed accetta espressamente, ai sensi del D.Lgs. 2003/196 smi che i dati siano inseriti negli archivi ed acconsente al trattamento dei dati, che sarà effettuato nel rispetto della normativa europea ed italiana sulla privacy ai dirigenti dell'O.S., agli avvocati incaricati ed ai loro collaboratori.

Si trasmette in allegato al presente modulo di adesione, compilato e firmato dall'iscritto:

- Procura sottoscritta dal pensionato;
- Fotocopia del Documento di riconoscimento del pensionato e dell'iscritto;
- Modello di iscrizione (se non già iscritto)
- Dichiarazione di volontà di iscrizione (se non rilasciata in precedenza)

Data, _____

(Firma)