



DOMANDA DI ADESIONE

Alla cortese attenzione del Consiglio Direttivo
dell'ASSOCIAZIONE NAZIONALE TUTELA PREVIDENZIALE ED ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. ____ il _____
residente in _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ Email _____
Professione esercitata _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di socio/a dell'ASSOCIAZIONE NAZIONALE TUTELA PREVIDENZIALE ED ECONOMICA, dichiarando di condividere le finalità dell'Associazione e di impegnarsi a rispettarne lo Statuto e il Regolamento Interno disponibili on line sul sito www.antpe.it

Luogo _____ Data _____

Firma

- La presente domanda compilata va inviata a info@antpe.it insieme al documento di privacy firmato
- Riceverà la risposta di ammissione all'ANTPE.