



MAPLI

Movimento Associativo Polizia Locale Italiana
Via Escuriales 34 - 95041 CALTAGIRONE (CT)
cell. 3315762629 / tel/fax 093358631
maplitalia@gmail.com

MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov _____)
Il ___/___/___ residente in _____ (prov _____)
CAP _____ indirizzo _____ n° _____
Tel. Ab. ___/___/___ tel. Uff. ___/___/___ fax ___/___/___
e-mail _____ in servizio presso o Comune o Provincia di _____
_____ matr. n° _____ con la qualifica di _____

DICHIARO

di iscrivermi al MAPLI, cedendo una quota mensile dello stipendio, nella misura stabilita dal Consiglio Direttivo dell'Associazione (0,40% per tredici mensilità).

Dichiaro di prendere atto che l'eventuale revoca dell'adesione all'Associazione e dell'Autorizzazione alla cessione della quota stipendiale, avrà efficacia da gennaio dell'anno successivo a quello in cui viene presentata. Ho ricevuto informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 32 del D.lgs. n. 196/2003 e consento al trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Contestualmente autorizzo l'Amministrazione di appartenenza ad effettuare il relativo versamento, mediante accredito presso la BANCA AGRICOLA POPOLARE RAGUSA - AGENZIA CALTAGIRONE - COD. IBAN **IT25P0503683910CC0431282412** intestato a MAPLI – Movimento Associativo Polizia Locale Italiana, via Escuriales Caltagirone (CT).

Luogo

data

Firma

_____/_____/_____

Copia di questo modulo dovrà essere inviata, a cura dell'iscritto, alla segreteria MAPLI a mezzo fax o via mail.