

## **NUOVA ISCRIZIONE PENSIONATI**

Io sottoscritt\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_,  
in pensione dal \_\_\_\_\_, chiedo di essere iscritto all'ANPRI.

### **DATI PERSONALI:**

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ente/Università di provenienza: \_\_\_\_\_

Precedente qualifica: \_\_\_\_\_

Quota annuale: **80 euro**

Provvederò a versare la quota dovuta tramite bonifico su c.c. bancario ANPRI presso BPS, IBAN: IT870.05696.03212.000005734X01, inviandone copia all'ANPRI, *entro 15 giorni dalla comunicazione di accettazione*, pena la decadenza della mia domanda; per il primo anno l'importo della quota sarà rapportato al numero di mesi intercorrenti tra il primo giorno del mese in cui sarà effettuato il bonifico e il 1° gennaio dell'anno solare successivo.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.*

Firma \_\_\_\_\_