

## ATTO DI ADESIONE 2019

**QUOTA ASSOCIATIVA ANNO 2018: € 50,00** ( € 100 per i liberi professionisti tecnici )

**(COMPILARE INTEGRALMENTE IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE)**

*Nei riquadri, con bordo in grassetto, apporre un segno X corrispondente all'informazione esatta oppure compilare solamente un riquadro in relazione alla situazione ricorrente.*

Il sottoscritto

COGNOME	ING.	ARCH.	GEOM.	altro ?	NOME
LUOGO DI NASCITA	PROV. DI	DATA DI NASCITA			
COMUNE DI ABITAZIONE					C.A.P.
VIA DI ABITAZIONE	N.	PROVINCIA DI ABITAZIONE			
N. TEL. ABITAZIONE	N. FAX ABITAZIONE	N. CELLULARE	E-mail ABITAZIONE		

*N.B.: i liberi professionisti tecnici non devono compilare la parte sottostante.*

DIPENDENTE DEL COMUNE DI	FULL TIME	PART-TIME
VIA	N.	C.A.P.
PROVINCIA DI	REGIONE	

INQUADRATO NELLA CATEGORIA:

B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	D1	D2	D3	D4	D5	D6	Dirigenza
N. TEL. CENTRALINO					N. TEL. DIRETTO PERSONALE U.T.C.					N. FAX U.T.C.						
E-mail COMUNE										Sito Web COMUNE						

condividendo gli scopi e le finalità dello statuto

### CHIEDE

di aderire all'UNITEL (Unione Nazionale Italiana Tecnici Enti Locali). Dichiara di obbligarsi all'osservanza dello Statuto associativo, dei regolamenti e delle deliberazioni degli organi sociali. Dichiara, altresì, di avere versato la relativa quota associativa per l'anno 2018 a mezzo **( barrare la casella corrispondente )**

<input type="checkbox"/> versamento postale	<input type="checkbox"/> bonifico bancario	<input type="checkbox"/> PAYPAL	<input type="checkbox"/> delega bancaria
---	--	---------------------------------	--

### AUTORIZZA

l'UNITEL, con la presente, ad utilizzare i propri dati personali nell'ambito delle attività associative nel rispetto di quanto disposto dal D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

Data, ..... **IN FEDE** .....

*(firma per esteso e ben leggibile)*

**Versamento di € 50,00 da effettuare sul c.c.p. N. 76149004 intestato a  
UNITEL - Via Del Carpino n. 8 - 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)**

*specificando sul bollettino: RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA 2018 - NUOVO SOCIO 2018*

*oppure mediante bonifico bancario IBAN: IT34 R 05156 12600 CC 00000 13423 - o sistema PAYPAL dal sito UNITEL*

**restituire il presente ATTO, unitamente all'attestazione di versamento, al seguente indirizzo:**

**Segreteria UNITEL - Via G. Garibaldi, 57 - 86100 Campobasso - Fax 0874 / 49.39.58**