



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Pensionati**

**Da consegnare, compilata, unitamente alla ricevuta del versamento, a:**

- **Nursind Monza e Brianza**
  - via mail a [monza@nursind.it](mailto:monza@nursind.it)
  - o tramite whatsapp al **339 19 37 863**

## IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Domicilio: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ n° cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

In qualità di pensionato

### ADERISCE AL SINDACATO NURSIND

con decorrenza immediata VERSANDO la somma annuale di € **72,00** (6 € per 12 mensilità) tramite bonifico bancario al seguente conto corrente:

NurSind Monza e Brianza  
Crédit Agricole

**IBAN: IT37P0306909606100000417564**

*La delega è permanente, salvo personale disdetta scritta.*

Ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 articoli 6 e 9, **autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini associativi** e dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento degli stessi pubblicata sul sito del sindacato alla pagina [www.nursind.it/](http://www.nursind.it/)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 articoli 6 e 9, autorizzo l'invio periodico al mio indirizzo email e al recapito telefonico della newsletter di attualità sindacale prodotta da NurSind.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in fede \_\_\_\_\_