

Tessera DLF _____ n. _____

ASSOCIAZIONE DLF VERONA

FERSERVIZI S.p.A.
Polo Territoriale di VERONA
Area Amministrazione del Personale

p.c. Associazione Nazionale DLF
Via Bari, 20 - 00161 ROMA

Il sottoscritto matricola
nato a il dipendente della
Società Area
Sottoarea Cdc

chiede di aderire quale socio all'Associazione **DLF VERONA**

e delega la Società FS a trattenere la quota associativa, stabilita annualmente dal Consiglio Nazionale DLF (€12,00 - euro dodici/00 - per l'anno _____).

La presente delega vale fino ad eventuale sua disdetta che invierà a codesto Polo Territoriale entro il 30 settembre dell'anno che precede la trattenuta a ruolo.

Il sottoscritto si impegna al rispetto delle norme statutarie e delle decisioni degli Organi dell'Associazione **DLF VERONA** e dell'Associazione Nazionale DLF.

Ricevuta l'informazione sull'utilizzazione dei suoi dati personali, con riferimento alle disposizioni della legge 675/96, esprime il proprio consenso alla loro trattazione, comunicazione e diffusione per il perseguimento degli scopi statuari dell'Associazione DLF.

Data Firma

Visto di accettazione dell'Associazione **DLF VERONA**

(Timbro e Firma)