

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto nato il
a (prov.) cod. Fisc.
residente in via/piazza n.
comune (prov.) cap
cell. personale mail personale

CHIEDE L'ISCRIZIONE a codesto Circolo in qualità di:

- ☐ SOCIO DIPENDENTE presso nr. Matricola
☐ SOCIO PENSIONATO ☐ UNICREDIT ☐ EX CARIVERONA ☐
☐ SOCIO AGGREGATO
☐ SOCIO ALTRO CIRCOLO
☐ SOCIO FAMILIARE CONVIVENTE di
- ☐ ed alla/e Sezione/i

COMUNICA

il codice IBAN (anche di banche diverse da UniCredit) del proprio conto corrente:

.....

intestato a:
e **autorizza** l'addebito tramite SDD (Sepa Direct Debit) - fino a revoca* - della quota annuale di iscrizione a Unicredit Circolo Verona Ets, delle eventuali quote di iscrizioni alle varie sezioni sopra indicate e, se richiesto, di eventuali ulteriori importi dovuti per servizi usufruiti.

Le quote vigenti sono consultabili sul sito internet: www.circoloverona.unicredit.it alla sezione DIVENTA SOCIO

OPPURE PAGHERA' di sua iniziativa la quota annuale

- ☐ con bonifico bancario IBAN IT47Z0200811770000011987511
☐ con Bancomat presso la Segreteria del Circolo – Vicolo due Mori n. 5/a – Verona

Dichiara di aver ricevuto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 ed AUTORIZZO il trattamento dei miei dati per gli scopi dichiarati e per il perseguimento degli scopi statutari.

data firma

(*) L'addebito potrà essere revocato con comunicazione scritta da inoltrare alla Segreteria del Circolo – a mezzo posta ordinaria, fax o [e-mail](mailto:unicredit@circoloverona.it) – **ENTRO IL 31 OTTOBRE DI OGNI ANNO A VALERE PER L'ANNO SUCCESSIVO.**

Riservato alla Segreteria. Numero libro soci: