

COPIA AGENZIA
da conservare e inviare **IN COPIA**
c/o **ANTACCIS**

Sì, anch'io voglio diventare socio di



A . N . T . A . C . C . I . S .

ASSOCIAZIONE NAZIONALE PER
LA TUTELA DELL'AUTOMOBILISTA
E DEL CITTADINO COINVOLTI IN UN
INFORTUNIO STRADALE O PROFESSIONALE

presentato da
agenzia di

.....

nome.....cognome.....

data di nascita.....professione.....e-mail.....

via.....

c.a.p.....città.....prov.....rec. tel.....

con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003

riceverò la TESSERA in seguito al versamento in contanti o tramite versamento

su C/C postale n° 65530958 intestato ad A.N.T.A.C.C.I.S. della quota associativa di

€ 300,00 per la posizione di SOCIO e apertura pratica malasanità/infortunio sul lavoro

IBAN IT62Y0760102400000065530958

Data.....Firma.....

COPIA SOCIO

Sì, anch'io voglio diventare socio di



A . N . T . A . C . C . I . S .

ASSOCIAZIONE NAZIONALE PER
LA TUTELA DELL'AUTOMOBILISTA
E DEL CITTADINO COINVOLTI IN UN
INFORTUNIO STRADALE O PROFESSIONALE

presentato da
agenzia di

.....

nome.....cognome.....

data di nascita.....professione.....e-mail.....

via.....

c.a.p.....città.....prov.....rec. tel.....

con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003

riceverò la TESSERA in seguito al versamento in contanti o tramite versamento

su C/C postale n° 65530958 intestato ad A.N.T.A.C.C.I.S. della quota associativa di

€ 300,00 per la posizione di SOCIO e apertura pratica malasanità/infortunio sul lavoro

IBAN IT62Y0760102400000065530958

Data.....Firma.....