

Spett.le A.N.D.S.A.I.
Via Torino 135
00184 Roma

oggetto : richiesta numero di posizione per accesso Area Riservata Sito

Il sottoscritto.....
nato a, il, C.F.
residente in Via/Piazza n°
C.A.P. Comune Prov. Telefono
Indirizzo mail personale, Vs. associato quale
dipendente dall'Azienda , con matr., in qualità di Vostro
Associato faccio richiesta del numero di Posizione di iscrizione all'Associazione per poter accedere all'Area
Riservata.

Lo scrivente presta il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili (Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali).

Data
.....
(firma per esteso autografa obbligatoria)