

## MODULO Iscrizione 2023 – APS-LEONIDA

(Si prega di compilare in stampatello)

**Io Sottoscritto/a** Dr/Prof. \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

età di pensionamento: \_\_\_\_\_, Data e/o anno esatta di inizio pensionamento \_\_\_\_\_,

**RESIDENTE in** \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
(Via/P.zza/C.so)

**CAP:** \_\_\_\_\_, Città: \_\_\_\_\_, Prov: \_\_\_\_\_,

**CODICE FISCALE:** \_\_\_\_\_,

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**MI ISCRIVO alla Associazione di Promozione Sociale LEONIDA – SALVIAMO le PENSIONI (abbreviato in: APS-LEONIDA), E PER QUESTO VERSO LA QUOTA SOCIALE ANNO 2023, FISSATA IN 15 € (quindici euro) ANNO.**

*In Fede*

*Data e Luogo*

(FIRMA) \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA PRIVACY**

Con la firma del presente atto, inoltre autorizzo, il trattamento dei miei dati personali per tutti i fini pertinenti alle necessità del giudizio, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR).

## **BONIFICO BANCARIO di euro 15,00**

**Intestato a:**

APS-LEONIDA

IBAN: IT57W08399608000 00000 116072

c/o: Banca delle Terre Venete Credito Cooperativo SCpA – Filiale: Torri di  
Quartesolo (VI)

**Causale: iscrizione anno 2023 APS-LEONIDA**

Quota del Dr/Prof.

*(Nome e Cognome dell'interessato)*

### **Istruzioni su come procedere:**

1) INVIARE IL MODULO e/o COPIA DEL BONIFICO alla seguente e-mail:  
[leonidapensioni@gmail.com](mailto:leonidapensioni@gmail.com)

2) o (nel caso non disponete di e-mail) per posta a:

APS-LEONIDA Sede Operativa  
Via Chiavichetta, 42  
37047 San Bonifacio - VR