

**MODULO DI PRE-ADESIONE ALL'AZIONE LEGALE 2023  
CONTRO LA LEGGE DI BILANCIO 2023, (PARZIALE RIVALUTAZIONE/CONTRIBUTO di SOLIDARIETÀ)**  
*(Si prega di compilare in stampatello)*

**Io Sottoscritto/a** Dr/Prof. \_\_\_\_\_  
*(Cognome e Nome in stampatello)*

**Data di nascita:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;      **luogo di nascita:** \_\_\_\_\_

**Residente a:** \_\_\_\_\_  
*(Via; Paese; Città; CAP)*

**e-mail:** \_\_\_\_\_  
*(Chi non dispone di e-mail, inserisca solo l'indirizzo del Suo domicilio)*

**Qualifica professionale** al momento del pensionamento: \_\_\_\_\_

***Intendo aderire alla nuova iniziativa legale dell'APS-Leonida contro la Legge di Bilancio 2023, a tutela della Mia pensione.***

In Fede,

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI:**

**A) Il suddetto modulo di pre-adesione va inviato:**

o per e-mail a: [leonidapensioni@gmail.com](mailto:leonidapensioni@gmail.com)

o per posta ***(si prega di NON inviare per Raccomandata!)***

a: Segreteria APS-Leonida- c/o Ferraretto Luciana – Via Chiavichetta, 42 – 37047 San Bonifacio – VR

**B) DATA LIMITE per la risposta: 15 gennaio 2023**