

**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

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: 15/20 febbraio 2023