

**Modulo di adesione all' Associazione di Mutuo Soccorso ed. 2026
per i dipendenti e pensionati dell'ex Gruppo UBI Banca**

Il sottoscritto _____
 nato il ____ / ____ / ____ a _____
cognome nome
città prov
 residente a _____
città prov cap
 in via / piazza _____ n. _____
indirizzo

cellulare _____ e.mail _____

dipendente in servizio esodato pensionato

COORDINATE BANCARIE /
IBAN:

IT						
-----------	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

- di diventare socio impegnandosi a non presentare le dimissioni per un periodo di cinque anni
- di voler continuare ad essere socio come socio familiare superstite
- di voler iscrivere i seguenti familiari **autocertificati conviventi come previsto dall'Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Cognome e Nome - indicare se a carico o NON a carico	Data di nascita	Grado di parentela

IMPORTANTE

Per il coniuge e i figli fiscalmente a carico produrre annualmente una fotocopia del CU / 730 / Unico.

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'Art 13 del Regolamento UE 2016/179 in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati o GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____