



# ADI - Autonomia Democrazia Insieme

e-mail: [adirsu@comune.bologna.it](mailto:adirsu@comune.bologna.it)

Segreteria: 051 3169802 - via D'Azeglio 66 Bologna

## OGGETTO: Tessera associativa annuale

Io sottoscritt.....  
(cognome e nome)

nat... il.....a.....Prov.....

residente a: Cap..... Comune .....

in via.....n.....Prov.....

Tel .....-.....e-mail.....

Qualifica.....

(specificare: collaboratore, educatore, insegnante, .....)

Presso .....

(ente, scuola ....)

- A) **ADERISCO** all'ADI, Autonomia Democrazia Insieme, a tal fine **DICHIARO** di avere versato 25,00 Euro sul c/c intestato a Autonomia Democrazia Insieme, con causale "quota associativa"
- bonifico presso Banca Intesa S. Paolo IBAN: IT85U0306909606100000141483 effettuato in data..... (in alternativa si può allegare copia del versamento)
- B) **DICHIARO** di essere a conoscenza che la tessera è valida per l'anno solare in corso.
- C) Preso atto dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del DLgs n. 196/2003, depositato presso l'A.D.I., **ESPRIMO** il consenso al trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statuari. **ACCONSENTO** anche a che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, agli enti previdenziali, ai servizi e alle istituzioni collegate all'A.D.I. e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

**Il presente modulo, firmato, può essere inviato via mail a [adirsu@comune.bologna.it](mailto:adirsu@comune.bologna.it) unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento**