



Via Cipro n. 77 - 00136 Roma  
Tel. Email: info@fencl.it website: www.fencl.it

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

## CHIEDO

### **l'iscrizione alla FE.N.C.L. (Federazione Nazionale Consulenti del Lavoro)**

DICHIARO di conoscere ed approvare lo statuto associativo e, di condividere gli intendimenti ed i fini che il sindacato ha individuato come base della propria iniziativa.

ALLEGO alla presente la quota associativa valevole per l'anno corrente versata alla sottoscrizione di Euro 10,00 (dieci//00) tramite (spuntare la scelta):

bonifico bancario sul c/c intestato alla FENCL Codice **IBAN IT55Y0503433431000000012557**

alla sede FENCL di \_\_\_\_\_

La presente adesione vale come tessera associativa, fino a che non venga rilasciata dalla FENCL la tessera nominativa e, da diritto a valersi di tutti i servizi concessi dalla Federazione, secondo le norme statutarie.

*Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. dell'art.13 D.Lgs.n.196 del 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie.*

Data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
SPAZIO RISERVATO ALLA FENCL

N. TESSERA  - \_\_\_\_\_ ANNO ASSOCIATIVO