



Scheda di adesione

Io sottoscritto/a (cognome nome) _____ nato a _____
(prov. _____) il _____ residente in _____ (prov. _____), CAP _____
indirizzo _____ n° _____ C.F. _____
tel. uff. _____ Tel. ab. _____ Cell. _____

riceverò le comunicazioni su questo indirizzo e-mail (*): _____

in servizio presso Comune Provincia Città metropolitana

di _____ (_____)

altro _____

con sede a: _____ (_____)

in qualità di:

- appartenente a un organo di Polizia Locale
 appartenente a un organo di Polizia dello Stato

altro: _____

con la qualifica di _____, matricola n° _____ n° individuale _____

chiedo di essere iscritto/a all'Associazione Professionale Polizia Locale d'Italia – P.L. in qualità di:

- Socio ordinario** - personale in forza ad un organo di polizia locale: 5 €/mese (60 €/anno);
 Socio sostenitore – personale appartenente ad altri organi di polizia: 60 €/anno (bonifico o Paypal).
 Socio simpatizzante – persona fisica non appartenente a un organo di polizia: 60 €/anno (bonifico o Paypal).

Effettuerò il **versamento della quota sociale** in una delle seguenti modalità:

- trattenuta (**)**: autorizzo l'Amministrazione a trattenere mensilmente dalla mia busta paga la quota sopra indicata e versarla sul c/c sotto indicato;
 Bonifico bancario sul c/c IBAN **IT0210200805222000103929542**;
 Paypal usando il link paypal.me/associazionepl/60

Ho preso visione dello Statuto sul sito www.a-pl.it; sono stato/a informato/a sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consapevole che senza questo consenso l'iscrizione non può essere trattata.

Acconsento a ricevere sul mio indirizzo di posta elettronica comunicazioni, da parte di aziende partner dell'Associazione PL, contenenti informazioni su argomenti, dotazioni e servizi attinenti al mondo della polizia locale.

Mi assumo la piena responsabilità della veridicità delle informazioni che ho inserito nella presente scheda di iscrizione; mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali future variazioni, compreso l'eventuale recesso dall'Associazione.

Firma

_____, il _____

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, va **stampato e firmato** e poi:

- inviato all'indirizzo e-mail presidente.nazionale@a-pl.it, oppure
- trasmesso via fax: 06/21.80.12.59, oppure
- spedito per posta a "Associazione Professionale Polizia Locale d'Italia, via Andrea Costa 21, 00177 Roma".

In caso di pagamento con versamento mensile trattenuto in busta paga, sarà cura dell'Associazione trasmettere il presente modulo all'Amministrazione di appartenenza del socio.

(*) L'indirizzo e-mail indicato verrà utilizzato anche per autorizzare l'accesso **all'area riservata** del sito web di PL: sono consapevole che indicando un indirizzo e-mail non valido o scritto in maniera non comprensibile non sarò autorizzato ad accedervi, e potrei non ricevere comunicazioni dall'Associazione PL.

(**) Qualora l'Amministrazione non accettasse di effettuare la trattenuta in busta paga, mi impegno a versare la quota associativa in una delle altre modalità.

Referente: _____