



# Scheda di adesione

Io sottoscritto (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 <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Città metropolitana	in qualità di:
di _____ (____)	<input type="checkbox"/> appartenente a un organo di Polizia Locale
<input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> appartenente a un organo di Polizia dello Stato
con sede a: _____ (____)	<input type="checkbox"/> altro: _____

con la qualifica di \_\_\_\_\_, matricola n° \_\_\_\_\_ n° individuale \_\_\_\_\_

## chiedo di essere iscritto all'Associazione Professionale Polizia Locale d'Italia – P.L.

Effettuerò il **versamento della quota associativa di 60 €/anno** in una delle seguenti modalità:

- trattenuta (\*\*):** autorizzo l'Amministrazione a trattenere mensilmente 1/12 della quota annuale dalla mia busta paga e versarla sul c/c sottoindicato (previo accordo con il Segretario Amministrativo all'indirizzo e-mail [segretario.amministrativo@a-pl.it](mailto:segretario.amministrativo@a-pl.it), può essere concordata una diversa periodicità per il versamento da parte dell'Amministrazione);
- Bonifico** bancario sul c/c IBAN **IT0210200805222000103929542**;
- Paypal** usando il link [paypal.me/associazionepl/60](https://paypal.me/associazionepl/60).

Ho preso visione dello Statuto sul sito [www.a-pl.it](http://www.a-pl.it); sono stato informato 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](mailto: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.

(\*) **Obbligatorio.** 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.