



Scheda di adesione

Io sottoscritto _____ nato a _____ (prov. ____) il
_____ residente in _____ (prov. ____), CAP _____
indirizzo _____ n° _____
tel. uff. _____ Tel. ab. _____ Cell. _____ C.F. _____
riceverò le comunicazioni su questo indirizzo email: _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____, matricola n° _____ n° individuale (solo x Roma)
_____, dichiaro di iscrivermi a Associazione Professionale Polizia Locale d'Italia – P.L. in qualità di:
Socio ordinario - tutto il personale in forza ad un organo di polizia locale, con contratto a tempo indeterminato (i dirigenti anche a tempo determinato): 5,00 €/mese (**60 €/anno**);
Socio sostenitore - il restante personale in forza ad un organo di polizia locale, con contratto a tempo determinato/stagionale; ausiliari della sosta e del traffico: 2,50 €/mese (**30 €/anno**);
Socio sostenitore - appartenente ad altri organi di polizia: **60 €/anno** (bonifico o Paypal).
Socio simpatizzante - persona non rientrante nelle categorie precedenti: **30 €/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 IT02 1020 0805 2220 0010 3929 542 intestato a PL - Associazione Professionale Polizia Locale d'Italia, via A. Costa 21, 00177 Roma, P.IVA 13518761005;

Bonifico bancario sul c/c IBAN IT0210200805222000103929542, per la corrispondente quota annuale;

Paypal usando il link paypal.me/associazionepl/60 o paypal.me/associazionepl/30 in base alla quota da pagare.

Ho preso visione dello Statuto; sono stato informato sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 32 del D.lgs. n°196/2003 e consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Inoltre mi assumo la piena responsabilità della veridicità delle informazioni che ho inserito nella presente scheda di iscrizione al momento della sua sottoscrizione, e mi impegno a comunicare tempestivamente le eventuali future variazioni, compreso l'eventuale recesso dall'Associazione PL.

Firma

_____, il _____

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

- inviato all'indirizzo email presidente.nazionale@a-pl.it, oppure
- trasmesso via fax: 06/21.80.12.59 o 06/62.20.21.20, oppure
- spedito per posta a "PL - Associazione Professionale Polizia Locale d'Italia, via Andrea Costa 21, 00177 Roma".

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