All'Unione Nazionale Italiana Agenti Assicurativi Via Beethoven, 63 - 00144 ROMA - Pec: uniagenti@pec.it



Domanda di Iscrizione

IL/La Sottoscritto/a	
Codice Fiscale	e n° Partita IVA
nato/a il a	
e residente a : CAP località	PR
via	civico n°
tel. fisso	cellulare
e.mail uso personale	
e.mail uso lavoro	
PEC	
Iscritto/a al RUI IVASS alla Sez.	n° dal
Sede Agenzia: CAP località	PR PR
via civico n° piano Della/e Società Assicuratrici:	
1	mandato agenziale dal
2	mandato agenziale dal
3	mandato agenziale dal
4	mandato agenziale dal
Chiede di essere ammesso quale iscritto ordinario all'Unione Nazionale Italiana Agenti Assicurativi - UNIAgenti e si obbliga ad accettare ed osservare le norme stabilite dallo Statuto e dalle successive modificazioni.	
Dichiara, altresì, di avere n° dipenden	ti
Data	firma
Consenso al trattamento dei dati personali per finalità connesse al perseguimento degli scopi statutari e losvolgimento delle finalità associative. Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite dal Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell art. 13 del Regolamento e pubblicato sul sito web www.uniagenti.com, consapevole che il consenso è revocabile in qualsiasi momento, attesta il proprio libero, specifico ed esplicito consenso al suindicato Titolare, ad ogni senso ed effetto di legge, affinchè questi possa trattare i dati personali cui all art. 9, paragrafo 1 cit. ("categorie particolari di dati personali"), nelle forme e nei termini indicati al punto 3, lett. a) dell informativa per il perseguimento degli scopi statutari e lo svolgimento delle finalità associative e per le finalità di invio di materiale informativo e newsletter relativo alle iniziative, studi, approfondimenti, presentazioni, comunicazioni e inviti per la partecipazione ad eventi, convegni, iniziative di formazione, attività di studio promosse e/o partecipate dal Sindacato. NON ACCONSENTE	
Data di sottoscrizione	L'INTERESSATO

Cod: Fisc.: 96575350580 - www.uniagenti.com - e.mail: segreteria@uniagenti.com