



AL SEGRETARIO TERRITORIALE CONFIAL  
di \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

QUALE: \_\_\_\_\_ Tel./Email. \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ADERIRE ALLA FE.N.I.T. SI IMPEGNA ALTRESI' A VERSARE LA QUOTA DI ADESIONE FISSATA IN € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_/00) AL MOMENTO DELLA CONSEGNA DEL PRESENTE ATTESTATO DI ADESIONE VERSANDO L'IMPORTO RELATIVO CUI SOPRA A MEZZO BOLLETTINO POSTALE. L'adesione da diritto ad usufruire dei servizi gratuiti e al circuito delle Convenzioni "Amica Card".

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i., consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, e/o Enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni. Inoltre i dati qui contenuti, al fine di consentirle di usufruire dei servizi diretti o in convenzione e comunque di essere informato sugli stessi, a partire da quelli fiscali, previdenziali e altri attinenti al rapporto di lavoro, ivi compresi gli Enti Bilaterali e/o di Formazione, con o senza scopo di lucro, costituiti, convenzionati o promossi dalla Confial, nonché a professionisti dei quali l'Organizzazione si avvale, per il perseguimento dei propri scopi, potranno essere trasmessi e comunicati, esclusivamente attraverso il suo consenso qui manifestato e ratificato a mezzo firma. I suoi dati personali saranno inoltre resi noti a tutti i soggetti, siano essi persone fisiche o giuridiche, espressamente nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti con obbligo di riservatezza al Sindacato e, comunque, agli altri co-titolari del trattamento, quali le Federazioni e le nazionali, regionali, provinciali, territoriali, ivi comprese le sedi regionali, provinciali e territoriali confederali della Confial.

Firma per autorizzazione al consenso del trattamento dei dati: \_\_\_\_\_

Dichiaro di ricevere la tessera "Amica Card" n. \_\_\_\_\_ relativa all'anno \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
FIRMA (adesione all'Organizzazione) \_\_\_\_\_

Presentato da: \_\_\_\_\_ Visto il Respons. Territoriale. \_\_\_\_\_

✂-----

ATTESTATO DI ADESIONE ALLA FE.N.I.T.



FE.N.I.T.- FEDERAZIONE INQUILINI & TERRITORIO  
00153 ROMA - Via A. Bargoni, 78 - Scala G - Piano IV  
[fenit.inquilini.territorio@confial.it](mailto:fenit.inquilini.territorio@confial.it)

Con la presente si rilascia al Sig \_\_\_\_\_, quale Iscritto alla Confederazione  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, res. a \_\_\_\_\_  
L'ATTESTATO DI ADESIONE ALLA FE.N.I.T. e "Amica Card" n. \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_  
e ricevuta di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_/00), relativi alla quota annuale di iscrizione,  
versata a mezzo bollettino postale, intestato alla FE.N.I.T. Nazionale - Roma.

L'Attestato rilasciato a firma del Segretario provinciale Confial, da pieni diritti di usufruire dei Servizi diretti, convenzionati, offerti gratuitamente dalla CONFIAL ai propri iscritti ed in possesso della "Amica card" Confial dell'anno di riferimento

Le strutture di riferimento convenzionate per i Servizi a Confial Fenit a presentazione della Tessera "Amica card" Confial, valida per l'anno in corso e della presente ricevuta di adesione a FE.N.I.T., erogheranno i loro servizi gratuitamente, per come da Convenzione nazionale. Proprio al fine di poter rendere effettivi detti servizi si conferma che l'associato ha ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i., autorizzando al loro trattamento ed anche all'eventuale cessione a strutture collegate a Confial, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari sia diretti della Confederazione che la cessione alle strutture e professionisti co-proprietari delle attività e servizi diretti e/o convenzionati. L'associato ha consentito che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, e/o Enti previdenziali e altri attinenti al rapporto di lavoro, ivi compresi gli Enti Bilaterali e/o di Formazione, con o senza scopo di lucro, costituiti, convenzionati o promossi dalla Confial, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni, ivi compresi eventuali professionisti ad essa collegati.

Firma del Responsabile territoriale FE.N.I.T.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_