

DOMANDA DI ISCRIZIONE A NAVAID



Il/La sottoscritto/a _____
Qualifica _____ Matricola _____
Base _____ Data di assunzione ____/____/____ Settore _____
nato/a a _____ Provincia di _____ il ____/____/____ Nazionalità _____
Codice fiscale _____ residente in Via _____
Comune di _____ Provincia di _____
Mail Privata _____ @ _____ Cellulare privato _____
PEC _____ @ _____ *(la PEC consente agevolazioni significative per l'iscritto)*



Fruitore di Whatsapp con il numero di cellulare comunicato SI – NO *(barrare la scelta)*



Fruitore di Telegram con il numero di cellulare comunicato SI – NO *(barrare la scelta)*

Dichiara di aver letto attentamente lo Statuto ed il Codice Unico Etico, impegnandosi ad osservare le norme statutarie ed ogni altra deliberazione di NAVAID e NACA di appartenenza, di essere stato/a informato/a da NavAid dei diritti di cui al D.Lgs 196/2003 esprimendo il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, che verranno utilizzati dall'Associazione anche per l'invio di informativa secondo gli scopi della stessa, **si impegna a versare la quota associativa mensile entro il giorno 27 di ogni mese, tramite bonifico bancario**

intestato a: **ASSOCIAZIONE NAVAID**

causale: **QUOTA MENSILE PILOTI ALITALIA**

IBAN: **IT56F0311103210000000000324**

UBI BANCA – Filiale di Roma Trastevere

pari, per l'anno 2017, a **36 euro al mese per Comandante** ed a **30 euro al mese per Pilota/Primo Ufficiale**

PRESENTA DOMANDA DI ISCRIZIONE A NAVAID – NACA PILOTI ALITALIA

Data ____/____/____

Firma _____

La presente domanda può essere inviata via PEC a NavAid – segreteria@pec.navaid.it , consegnata a mano o inviata tramite semplice mail a info@navaid.it , riportando nell'oggetto la dicitura : **ISCRIZIONE**