

# Sindacato Autonomo Nazionale Stampa Italiana

Via G. Melchiorri, 8 – 00162 – Tel. 06/ 8607778 - 8603833  
Sito web: [www.sansi.it](http://www.sansi.it) - email: [sindacato@sansi.it](mailto:sindacato@sansi.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto ..... nato a .....  
il..... residente a.....,  
via..... Cap..... Tel. ....,  
E-mail ..... Professione o lavoro .....

Preso conoscenza del vigente Statuto Sociale, chiede di essere iscritto al Sindacato Autonomo Nazionale Stampa Italiana. Si impegna a pagare la somma di Euro 70,00 (settanta/00) di cui Euro 20,00 (venti/00) di iscrizione ed Euro 50,00 (cinquanta/00) di rinnovo annuale.

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, così come richiamato dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiaro:

- di essere cittadino italiano (*oppure*) .....
- di godere dei diritti politici
- di non avere precedenti penali
- di non avere riportato condanne penali
- che il numero di codice fiscale è seguente.....

luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

Preso visione dell'informativa, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003.

luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO, 2 FOTO TESSERA E PROVA DEL VERSAMENTO QUOTA ASS. (CON C/C POSTALE 42600023 O CON BONIFICO IBAN IT92S0760103200000042600023)