



FEDERAZIONE | AUTONOMA | BANCARI | ITALIANI



**Via Sani 7 42121 Reggio Emilia – tel.0522.33707 fax.0522.392503**  
**e mail:sab.re@fabi.it - www.fabireggio.it**

**Spett.le FABI di .....**

Il/lasottoscritto/a..... nato/a il .....

codice fiscale.....dipendente della Banca .....

anno assunzione.....matricola aziend.....filiale/ufficio .....

tel.ufficio.....tel.personale.....tel.cell.....

con contratto ..... Scadente il.....

(Specificare il tipo di contratto: indeterminato, determinato, apprendistato, inserimento, interinale)

con la qualifica di .....

**chiede di aderire alla FABI e al Centro Servizi FABI e quindi di fruire dei servizi riservati agli associati.**

Dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili (Dlgs. 196/2003) per tutte le finalità consentite dalla legge e ricollegabili direttamente e indirettamente al rapporto sindacale e al rapporto di lavoro.

..... X.....  
(data) (firma)

Via.....NR.....

Città.....CAP.....

Provincia (.....) EMAIL.....

Il presente modulo di adesione va consegnato alla FABI, **completo nelle due parti**, eventualmente tramite un rappresentante sindacale FABI

**NOTE.....**

**Spett.le Banca .....**

Il/la sottoscritto/a.....

autorizza codesto Istituto a trattenere dalle competenze mensili i contributi associativi sindacali da devolvere alla FABI competente per territorio.

La presente autorizzazione è valida a partire dal mese in corso, fino a revoca, ed annulla le precedenti.

Dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili (Dlgs. 196/2003) per tutte le finalità consentite dalla legge e ricollegabili direttamente e indirettamente al rapporto sindacale e al rapporto di lavoro.

DATA..... X.....

(firma)