

**SCHEDA DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE**

"FORMAZIONE E CONTRATTO: a tutela della dignita' della categoria"

da restituire via mail a [puglia.ta@snals.it](mailto:puglia.ta@snals.it)  
o via fax al numero 099/7379411

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere iscritto a SNALS-Confisal provincia di \_\_\_\_\_;

di essere iscritto alla seguente Federazione/Associazione aderente a Confisal: \_\_\_\_\_;

*Il sottoscritto autorizza, altresì, il trattamento dei propri dati personali, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003, per i soli fini connessi alla gestione del percorso sopra indicato.*

Luogo e data

Firma

Inviare questa scheda tramite e-mail: ~~dir.170@confisalform.it~~

**N.B. Questa scheda non è valida ai fini della registrazione sul portale SOFIA MIUR.**