



MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a Il.....

Residente aprov.....

Via Tel:

Professione

Partita Iva.....Sede lavorativa.....

Titolo di studio.....

CHIEDE

di aderire al Sindacato del Nord

Per l'anno 202_ Versa la quota d'iscrizione di **Euro 35,00** presso BANCA INTESA SANPAOLO, **CODICE IBAN: IT69B0306967684510785851478**

Data

.....

Firma

.....

www.sindacatonord.org