

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Presidente della Società Mutuo Soccorso  
Polizia Municipale Genova  
Via Cantore 2R

16149 GENOVA

Il/La sottoscritto/a  Nato/a a

Il  Residente a  Via

numero civico  CAP

numero telefonico fisso  numero cellulare

email

in quiescenza (quota di iscrizione annua di €15,00)  appartenente al Corpo Polizia Locale di Genova

Matricola comunale #  Matricola PL #

***# i soci in servizio devono compilare obbligatoriamente questi campi***

## CHIEDE

di diventare socio della Società Mutuo Soccorso Polizia Municipale di Genova condividendone i fini statuari e desiderando di partecipare all'attività sociale, ricreativa e culturale della Società stessa, dichiarando di accettare le disposizioni dello Statuto e del Regolamento.

## AUTORIZZA (solo per il personale in servizio)

la Civica Amministrazione ad effettuare:

la trattenuta mensile di €. 7.00 (sette/00) comprensiva della quota tutto annuale; ***(campo obbligatorio se in servizio)***

## DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa privacy sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs.101/2018

di aver preso visione del regolamento e lo statuto della Società di Mutuo Soccorso della Polizia Municipale di Genova

Genova, li  Firma\*

***\*stampare il modello, firmarlo manualmente ed inviarlo alla segreteria SMS***