



U.A.I.

Unione Artigiani Italiani
e delle PMI

DOMANDA DI ADESIONE UAI - "CARD MBA" anno 2023 – socio sostenitore -

MOD.H2 rev.00 del 20/12/2022

  
Nominativo: MARIO ROSSI Codice Fiscale: XXXXXXXXXXXXXXXXX Tessera n°: 123456789 Data iscrizione*: 01/01/2010 <small>* la data di scadenza è strettamente correlata all'iscrizione del socio alla Mutua MBA</small>

	mbamutua.org +39 06 90198060
Le prestazioni relative ai Sussidi MBA saranno erogate per il tramite della Centrale Salute "HEALTH ASSISTANCE".	
Per accedere alle prestazioni e ai servizi in forma diretta o per ricevere informazioni e supporto contattare:	
healthassistance.it	 
Per informazioni dall'estero contattare il +39 06 90198060	

RISERVATO ALL'UFFICIO

Domanda di iscrizione n.	Convenzione	Sede UAI
	CARD MBA	

DATI DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE

Cognome		Nome		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di Nascita		Prov.	Data di nascita	Nazionalità	
Codice Fiscale: 					
Residenza			CAP	Località/Frazione	Prov.
Telefono		Cellulare		E-mail	
Tipo documento	Numero documento	Ente di rilascio	Data di rilascio	Data di scadenza	

Professione

Quote e Modalità di versamento

Quota socio sostenitore e sussidio CARD MBA Euro 70,00

Pagamento diretto presso la Sede UAI che provvederà ad effettuare il bonifico entro la fine del mese per l'attivazione dal primo giorno del secondo mese successivo e per la durata di mesi 12.

Il socio verrà annotato nel libro dei soci sostenitori in modalità telematica sulla piattaforma <https://piattaforma.unioneartigianitaliani.it> e aderisce al Sistema dell'Organismo Paritetico CNEBIFIR per la formazione D.Lgs.81/08 e s.m.i.

Luogo e data

Il Richiedente (Firma leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 e s.m.i.,del Regolamento UE 2016/679, letta l'informativa in allegato fornisco il consenso per il trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo e per la loro comunicazione.

Dati Sensibili E-mail Contatto Telefonico Ambito di Comunicazione e Diffusione Dati concernenti tutte le attività connesse alla instaurazione di convenzioni di beni e servizi agli iscritti.

Luogo e data _____

Firma per consenso dell'informativa _____