



Fondo Assistenza Sanitaria Nazionale Integrativa

Versamento contributo quota adesione

In ottemperanza al Titolo XI - Assistenza Sanitaria Integrativa, Articolo 103 "CCNL Intersettoriale per i Dipendenti dei Settori Commercio, Distribuzione, Pubblici Esercizi, Servizi e Turismo" del 15 marzo 2019 e del Regolamento del Fondo, le Aziende del Settore Commercio, Distribuzione, Pubblici Esercizi, Servizi e Turismo sono tenute al versamento del contributo mensile di € 15,00 (quindici/00) per 12 mensilità per ciascun Lavoratore in forza dalla data precedente all'iscrizione al Fondo FASNI.

Il Bonifico dovrà essere effettuato:

sul c/c bancario n. 40777707,
IBAN IT53U0623003205000040777707,
intestato a FASNI - Fondo Assistenza Sanitaria Nazionale Integrativa,
presso la Banca Crédit Agricole Cariparma
Largo Apollinaire, 1 - 00144 ROMA.

Causale obbligatoria: "Contributo associativo anno 2019 - Denominazione Azienda - P.IVA"

Per informazioni è possibile contattare il numero 06.58310827 o inviare mail a info@fasni.it

Modulo da far pervenire al Fondo FASNI, unitamente alla copia del bonifico, all'indirizzo e-mail: amministrazione@fasni.it

Azienda

Codice fiscale / Partita IVA

Settore*

Indirizzo

CAP Città

Referente da contattare Tel.

E-mail

Pagamento effettuato
€ 15,00 X n° dipendenti = importo totale

*Indicare il settore cui appartiene l'Azienda

- COMMERCIO
- DISTRIBUZIONE
- PUBBLICI ESERCIZI
- SERVIZI
- TURISMO
- ALTRO

Il/La Sottoscritto/a preso atto dei diritti di cui al Decreto Legislativo 196/03 (Privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato Decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, al FASNI - Fondo Assistenza Sanitaria Nazionale Integrativa, per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, del FASNI - Fondo Assistenza Sanitaria Nazionale Integrativa, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Acconsente al ricevimento di informazioni via e-mail e fax? SI NO

Data TIMBRO E FIRMA

Allegato: Copia bonifico

Copia Documento d'Identità valido

www.fasni.it