



FEDERAZIONE NAZIONALE MAESTRI DEL LAVORO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(scrivere in stampatello)

Io sottoscritto/a Maestro del Lavoro Cognome _____ Nome _____
(per le coniugate quello da nubile)

Nato/a il _____ a _____ (Prov.: _____) Stato _____

Codice Fiscale: _____ Brevetto Stella n.: _____ Anno: _____

Residenza in: (via/v.le/p.za/l.go) _____ n. _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____ Stato _____

invio corrispondenza: _____
(specificare indirizzo, solo se diverso da quello di residenza)

tel.: _____ cell.: _____ e-mail: _____

Titolo ⁽¹⁾: _____ Sesso M / F Titolo di studio ⁽²⁾: _____

(1) MdL, - MdL Cav., - MdL Uff., - MdL Comm., - MdL Gr.Uff., - MdL Cav.Gr. Croce, - MdL On.

(2) Licenza elementare, Avviamento professionale, Licenza media, Diploma professionale, Diploma istituto tecnico, Diploma liceale, Laurea triennale, Laurea Magistrale, Laurea di specializzazione, Dottorato

Ultima azienda di impiego _____ Settore ⁽³⁾ _____

(3) Agricoltura, Artigianato, Assicurazioni, Banche, Commercio, Edilizia, Industria, Industria Mineraria, Pesca, Servizi, Trasporti, Altro.

Qualifica ⁽⁴⁾ _____ in servizio in pensione

(4) Operaio, Impiegato, Quadro, Dirigente

CHIEDO

a norma dell'art. 2 dello Statuto della Federazione e accettandone il contenuto, **di essere iscritto/a** fra i

Soci del: Consolato Provinciale/Metropolitano di _____

(se costituita) Delegazione di _____

Dichiaro la disponibilità a collaborare nel settore ⁽⁵⁾: _____

(5) Scuola-Lavoro, Staff-supporto segreteria, Redazione giornalino/Rivista, Giornalista, Fotografo, Videomaker, Sito Web, Assistenza soci, Sicurezza, Protezione opere d'arte.

Consegna foto personale (possibilmente in formato digitale)

Autorizzo la Federazione Nazionale Maestri del Lavoro all'utilizzo delle mie foto per sito web, rivista, pubblicazioni e media. SI / NO

Sarà mia cura comunicare al Consolato eventuali variazioni delle informazioni qui riportate.

Firma

Data: _____

Autorizzo l'invio delle comunicazioni anche tramite posta elettronica (e-mail) in sostituzione del servizio postale.

Visto del Console Provinciale

Firma



FEDERAZIONE NAZIONALE MAESTRI DEL LAVORO

Consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto che il Regolamento UE 2016/679 - Codice in materia di protezione dei dati personali - garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che richiede il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali:

La/Il sottoscritta/o _____

DICHIARA

di essere stata/o informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, che la Federazione Nazionale Maestri del Lavoro tratterà i dati necessari alla gestione dei dati acquisiti per l'iscrizione con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali da me visionate alla pagina <http://www.maestrilavoro.it/index/associazione/privacy.html>

Luogo e data _____

Firma _____