

Per il trattamento dei dati personali ci atteniamo alla legislazione svizzera in materia di protezione dei dati.

La preghiamo di compilare tutti campi del modulo.

Il/la sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Sesso ☐ M ☐ F

Nato/a il _____

Nationalità _____

Stato civile _____

Indirizzo _____

NAP

Località _____

Provincia

Cell. _____

E-mail _____

N°AVS _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Datore di lavoro _____

Luogo _____

Persona di riferimento :

FORMULARIO DI ADESIONE

FRONTALIERI 

Firmando, dichiaro di aderire alla segreteria regionale della SCIV - Il sindacato della Mia Scelta e della SCIV - Il sindacato collettivamente, convenzionalmente legata ai sindacati SYNA e Travail.Suisse.

Prendo atto dello statuto e dei regolamenti dell'Unione regionale alla quale ho aderito disponibili presso la relativa segreteria. Mi impegno ad osservarle e a sottopormi ad ogni futura modifica e pagamento dei contributi, secondo la mia classe. In caso di ritardo nel pagamento dei miei contributi, autorizzo gli organi amministrativi competenti a trattenere le somme dovute dal mio eventuale contributo professionale che trasferisco integralmente a titolo di compenso dei miei contributi annuali.

statuti e regolamenti

**SCAN
ME!**



☐ Aderisce a titolo gratuito alla **CISL** autorizzando con ciò la trasmissione ad essa dei dati personali contenuti nel presente formulario, in virtù della collaborazione esistente tra lo **SCIV** e la **CISL** volta in particolare ad ampliare la tutela delle lavoratrici e dei lavoratori frontalieri.

IBAN

(necessario per l'eventuale versamento di sussidi prestazioni o contributi professionali)

Ha fatto parte di un altro sindacato ? ☐ **Si**
☐ **No**

Se sì, quale ? _____

Quando ne è uscito ? _____

Data :

Firma :

*Inviare il formulario originale compilato alla Sede **SCIV - Il sindacato**, Rue de la Porte-Neuve 20, 1950 Sion più vicina e consegnarlo ad un addetto del sindacato.*