



F.A.T.A. 

Via Carlo Lorenzini, 11 - 00137 Roma
Tel./Fax 06823689 - www.fatacisal.org

**ISCRIZIONE RISERVATA ANNUALE
GRATUITA
(salvo contributi volontari)**

La / Il sottoscritto / o _____

Matricola _____ Qualifica _____ Sede _____

Domiciliata / o in _____

Via / piazza _____ N° _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo e - mail _____

dipendente dell'Azienda Enav S.p.A.

CHIEDE L'ISCRIZIONE A FAVORE DI :

*S.A.C.T.A. (Iban IT 76 D 02008 05013 000103620819) oppure

*CILA AV (Iban IT 15 U 02008 05013 000103626439);

disponendo che la stessa resti riservata e non possano essere mai utilizzati i miei dati personali se non dalla stessa Organizzazione aderente alla F.A.T.A. CISAL.

Data

Firma



S.A.C.T.A.





CILA AV

Federazione Autonoma Trasporto Aereo