

# Dichiarazione di adesione

● Compilate il modulo in ogni sua parte (al computer o a mano), firmatelo, incollate il bordo e speditelo.

Si, voglio diventare membro del SEV. Riconosco gli statuti e i regolamenti vigenti. Acconsento a che il mio datore di lavoro, rispettivamente la mia cassa pensione, trasmetta i cambiamenti dei miei dati personali qui indicati e, se nel caso, deduca dallo stipendio/dalla rendita i miei contributi e il premio della protezione giuridica Coop-Multi.

## Dati personali:

☐ Signora ☐ Signor

Nome ..... Cognome .....

Via / no. ....

CAP / Località .....

Telefono privato ..... Tel. lavoro .....

Data di nascita ..... Nazionalità .....

Email .....

Commenti .....

## Dati professionali:

Professione ..... Entrata in servizio .....

Percentuale di lavoro ..... Datore di lavoro .....

Luogo di lavoro .....

☐ Sono in apprendistato o in seconda formazione: Dal ..... Al .....

Azienda formatrice: .....

Luogo di lavoro attuale: .....

Reclutato / a da numero di membro: .....

Lingua per la corrispondenza (riceverai anche il giornale SEV in questa lingua): ☐ DE ☐ FR ☐ IT

Ti terremo informata/o sui temi ed i lavori sindacali più importanti  
tramite il nostro giornale, che esce circa 15 volte l'anno. Voglio ricevere il giornale: ☐ E-Mail-Newsletter  
☐ Cartaceo per posta  
☐ Sia cartaceo che Newsletter

Voglio aderire all'assicurazione di protezione giuridica privata Coop-Multi: ☐ sì ☐ no

Voglio ricevere informazioni sulla REKA-Card: ☐ sì ☐ no

Autorizzo la trasmissione del mio indirizzo ai nostri partner (Helvetia, KPT, Banca Cler)  
affinché questi possano offrirmi prestazioni a condizioni vantaggiose apposite per il SEV: ☐ sì ☐ no

Voglio ricevere le informazioni sulle campagne politiche e sulle elezioni: ☐ sì ☐ no

Permetto che il mio indirizzo venga trasmesso ai comitati politici per ricevere le informazioni  
sulle loro attività e i loro obiettivi: ☐ sì ☐ no

Le indicazioni generali sul trattamento dei dati personali sono visibili nella nostra dichiarazione di protezione dei dati. Inviando questo modulo di adesione, confermo la correttezza dei dati indicati, di cui ho in ogni tempo il diritto di esigere la modifica.

Data ..... Firma .....

Aderire online ora:  
[sev-online.ch/aderire](http://sev-online.ch/aderire)

