



## Dichiarazione di adesione

Per favore, compilare integralmente la dichiarazione (a mano o direttamente al computer), firmarla, piegarla, incollare il bordo e imbucarla.

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

### Dati personali:

Signora  Signor

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

Via, No. ....

NAP, Località .....

Telefono mobile ..... Telefono uff. ....

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

E-Mail .....

Osservazioni .....

### Dati sulla professione:

Definizione della funzione ..... Entrata in servizio .....

Grado di occupazione ..... Datore di lavoro .....

Luogo di lavoro .....

Sono tutt'ora in formazione ..... Inizio ..... termine .....

Reclutato dal membro SEV numero .....

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

Noi ti informiamo sulle nostre principali attività tramite il nostro giornale e le nostre Newsletter, pubblicate circa 15 volte l'anno. Anziché in forma cartacea vorrei ricevere il Giornale SEV / le Newsletter online:

Voglio aderire all'assicurazione di protezione giuridica privata Coop-Multi:  Sì  No

Voglio acquistare REKA-Card:  Sì  No

Voglio ricevere la pubblicità dai nostri partners e sono quindi d'accordo che essi ricevano il mio indirizzo:  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 sul sito [www.sev-online.ch](http://www.sev-online.ch). Con la mia firma, confermo la correttezza dei dati indicati, di cui ho in ogni tempo il diritto di esigere la modifica.

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