



SCHEMA d'ADESIONE

RICORSO per NON applicazione trattenuta 2,50

Segreteria Provinciale di _____

RICORRENTE: Cognome _____

Nome _____

Nato/a il _____ a _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ (Cap _____)

Via _____ n° _____

Tel. fisso _____ cell. _____

E-mail _____

Grado e/o Qualifica _____

In servizio dal/Optante in data _____

Firma
