

Per le nuove associazioni compilare e inviare via mail a [info@fabiplus.org](mailto:info@fabiplus.org) allegando copia del bonifico per l'importo corrispondente.

## MODULO ASSOCIAZIONE FABI PLUS 2024

DA UTILIZZARE OBBLIGATORIAMENTE PER LE NUOVE ASSOCIAZIONI  
COMPILARE E INVIARE UNITAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO A FABI PLUS  
MAIL [info@fabiplus.org](mailto:info@fabiplus.org)

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

n° civico

Cap:

Località:

Prov.:

Tel. Uff.:

Tel. Cell.:

Indirizzo e-mail:

Datore di lavoro:

**NUOVA ASSOCIAZIONE**

**RINNOVO ASSOCIAZIONE**

**SOCIO ORDINARIO € 70,00**  
**Entro il 29 febbraio 2024**

**SOCIO ORDINARIO € 80,00**  
**Dopo il 29 febbraio 2024**

### QUOTE RIDOTTE PER PARENTELA ISCRITTO FABI TORINO

Cognome e nome iscritto FABI Torino: .....

Grado di parentela con l'iscritto FABI: .....

**Entro il 29 febbraio 2024**  **Coniuge/figlio minorenni € 30,00**  **Parente € 50,00**

**Dopo il 29 febbraio 2024**  **Coniuge/figlio minorenni € 35,00**  **Parente € 60,00**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato FABI Plus presso Banca Sella: **IBAN IT61Q0326801016052425094330**

**ATTENZIONE – NUOVO IBAN**

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.

DATA.....

FIRMA.....