

# DICHIARAZIONE DI ADESIONE AI SINDACATI INDIPENDENTI TICINESI

(da inviare o consegnare al segretariato SIT, Via della Pace 3, 6601 Locarno · info@sit-locarno.ch)

Cognome e nome	Data di nascita	Telefono
_____	_____	_____
NAP Domicilio	Via e numero	E-mail
_____	_____	_____
Stato civile	Nazionalità	Se straniero:
_____	_____	<input type="checkbox"/> domiciliato <input type="checkbox"/> dimorante
		<input type="checkbox"/> stagionale <input type="checkbox"/> frontaliere
Professione	Datore di lavoro	
_____	_____	
<input type="checkbox"/> Sindacato	<input type="checkbox"/> Cassa malati collettiva SIT-Helsana	
Data	Firma	
_____	_____	

*Dichiara di aderire ai Sindacati Indipendenti Ticinesi accettandone gli statuti e di aver letto e accettato le condizioni di adesione. Autorizza i Sindacati Indipendenti Ticinesi al trattamento dei dati personali secondo gli articoli 5 e 6 della LPD 235.1 del 25.09.2020.*