

S.M.A.C.D.

STATO MAGGIORE ABILITATO AL COMANDO O ALLA DIREZIONE
16121 GENOVA - Via XX Settembre 21/10 - Tel. (010) 5761424 - Fax (010) 5535129
www.usclac.it

smacd@libero.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto							
nato a		il					
Residente a		Via					
Cap		Tel		Cell		E-Mail	
Matricola		Com.to Marittimo					
Qualifica		Certificato IMO		Rilasciata il			
Dall'Autorità Marittima di							

Chiede di essere iscritto a Codesta Unione.

Attualmente dipendente della Società di Navigazione _____

Data _____ Firma _____

Spett.le

Delega per versamento contributi sindacali

Chiedo di voler versare per mio conto all'Unione, a titolo di contributo sindacale, dandomene debito sul mio statino paga, l'importo di Euro 12,00.- mensili sul conto

Uff.li Coperta USCLAC (IBAN IT08F0503401400000000240453)

Uff.li Macchina UNCDIM (IBAN IT76A0503401400000000268745)

La presente delega revoca ogni iscrizione da me precedentemente sottoscritta con altre Organizzazioni.

Distinti saluti

Data _____ (Firma) _____

(da restituire allo SMACD debitamente firmata per inoltro alla Società)