

## Dichiarazione d'adesione

Vorrei iscrivermi al sindacato Garanto.

Sezione	<input type="text"/>			
N° BV plus	<input type="text"/>			
Signora	Signor			
Cognome	<input type="text"/>			
Nome	<input type="text"/>			
Indirizzo	<input type="text"/>			
NPA/Luogo	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>			
e-mail AFD	<input type="text"/>			
N° del cellulare	<input type="text"/>			
Luogo di servizio	<input type="text"/>	N° luogo di servizio	<input type="text"/>	
Corpo guardie di confine	Servizio civile			
Asp.	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
Protezione giuridica Coop: si facoltativo; suppl. CHF 7.50 / mese	valida dal:	<input type="text"/>	no	
Corrispondenza	tedesco	francese	italiano	

Il/La sottoscritto/a si impegna ad accettare i vigenti **statuti centrali** del sindacato Garanto  
Si dichiara inoltre d'accordo di lasciar trasmettere le indicazioni necessarie per le mutazioni dall'Amministrazione federale delle dogane al sindacato Garanto.

Luogo/data	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	



**Azione\*Donne**  
**Quota associativa gratuita**  
**fino a fine 2019**