

CAMPAGNA RINNOVI E NUOVE SOTTOSCRIZIONI ANNO 2027

1. TIPO DI RICHIESTA E DATI DEL SOCIO

TIPO DI RICHIESTA

☐

Rinnovo

☐

Nuova iscrizione

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

TELEFONO

E-MAIL

CODICE FISCALE

SOCIO CRAL INPS DG

☐

Effettivo

☐

Aggregato

2. RICHIESTA E CONDIZIONI DELLA CONVENZIONE

Il/La sottoscritto/a chiede il rilascio dell'USI-CARD per fruire della convenzione che consente di ottenere degli sconti presso i centri del circuito USI INTERNATIONAL come da condizioni riportate sul sito www.usi.it nella sezione Usi card.

☐

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni della convenzione.

CAMPAGNA RINNOVI E NUOVE SOTTOSCRIZIONI ANNO 2027

Beneficiari, pagamento, privacy e sottoscrizione

3. NOMINATIVI PER I QUALI SI RICHIEDE LA USI CARD

Quota: € 40,00 per ciascun nominativo. Indicare per ogni beneficiario se rinnovo o nuova iscrizione.

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RINN.	NUOVA
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota dovrà essere versata tramite BONIFICO bancario con causale "QUOTA ANNUALE TESSERA USI 2027", utilizzando i seguenti dati:

INTESTATARIO: C.R.A.L. INPS DG

IBAN: IT87Y0832703210000000001873

BANCA: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA - AG. 15 C/O INPS

5. INVIO DEL MODULO, TRATTAMENTO DEI DATI E SOTTOSCRIZIONE

Il modulo, compilato in ogni sua parte e corredato della copia del bonifico, dovrà essere inviato a:

usicard@craldginps.it

I dati personali inseriti nel presente modulo saranno utilizzati solo ed esclusivamente per l'erogazione della Usi Card, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento avviene in modalità elettronica, con tutte le misure di sicurezza previste dalla legge. Titolare del trattamento: CRAL INPS Direzione Generale (cralinpsdg@inps.it). Ente emittente: USI (privacy@usi.it).



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Nota: il campo firma consente l'inserimento di testo. Per la firma autografa, stampare il modulo; per la firma digitale, utilizzare uno strumento idoneo.

DATA

Modulo USI Card 2027 - Pagina 2 di 2

FIRMA DEL RICHIEDENTE