



**FeLSA CISL**

Federazione Lavoratori  
Somministrati Autonomi Atipici

Sede Nazionale:

Via Nizza, 53  
00198 Roma –  
Tel. 06/8840867  
fax 06 84080735  
E-mail [felsa@cisl.it](mailto:felsa@cisl.it)  
Sito: [www.felsa.cisl.it](http://www.felsa.cisl.it)

**S.I.C.E.S.A. Felsa. CISL**

Sindacato Italiano Consulenti ed Esperti  
Settore Assicurativo

Piazza G. Bovio, 33 - 80133 Napoli  
tel 081/8420557 - fax 081/8426140 Sito:[www.sicesa.it](http://www.sicesa.it)

**DOMANDA DI  
ADESIONE**

**CATEGORIE: O PERITO ASSICURATIVO ; O PATROCINATORE  
GARANTE**

**O MEDICO LEGALE; O AGENTE DI ASSICURAZIONE  
O INTERMEDIARIO ASSICURATIVO.**

**AUTOCERTIFICAZIONE:**

**IL SOTTOSCRITTO .....NAT... A**

**.....IL.....**

**CODICE FISCALE.....RESIDENTE IN**

**.....**

**ALLA VIA.....STUDIO**

**IN.....**

**.....VIA.....**

**TEL .....FAX.....CELL.....**

**INDIRIZZO EMAIL.....**

Chiede di essere iscritto al Sindacato Sicesa FelsaCisl, dichiara di aver preso visione dello Statuto e del regolamento che con la sottoscrizione della presente accetta integralmente. Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs.196/2003 sollevando il Sindacato da qualsiasi responsabilita' presente o futura di qualsiasi ordine o ragione sia civile o penale.

**DICHIARA DI SVOLGERE LA SEGUENTE ATTIVITA' PROFESSIONALE**

**.....  
AVENDONE I REQUISITI E LE AUTORIZZAZIONI DI LEGGE TUTTI  
VIGENTI IN MATERIA E TUTTI I REQUISITI FISCALI VIGENTI.**

**FIRMA**

**Data.....**

**.....**