## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA SOTTOSCRIZIONE DELL'ACCORDO FERIE PREGRESSE

(Rif.Accordo 06/02/2025) - da consegnare entro il 30/06/2025

o brevi manu presso Ufficio Protocollo o tramite pec segreteria.aptgo@legalmail.it o tramite e-mail: segreteria@aptgorizia.it

II/La sottoscritto/a:		Cognome		Nom	Nome	
nato/a il		a:				
Codice Fisca	ıle:					
residente a:		Prov.:				
Via:						
Numero tele	efonico al q	quale contattarmi:				
Comunico ir (indicare sig			o all'indennità feri	o il mio interesse ad aderire le pregresse sottoscritto il 06/02/2025. verrò assistito da:		
Chiedo che	l'importo v	enga accreditato sul (	conto corrente a n	ne intestato, di seguito IBAN:		
	Istituto bancario					
	Filiale					
	COORDINATE BANCARIE					
	IBAN	CODICE ABI	CODICE CAB	N. CONTO CORRENTE		
		zo dei miei dati, com mento del presente a	· ·	PR 2016/679 (General Data Protection Re	egulation),	
Data:						
Firma:						
Allego copia del documento di identità in corso di validità.						