

Modulo di iscrizione al CDU - Ferrara

Compilare ed inviare scansionato all'indirizzo mail: circdipunife@unife.it

CIRCOLO DIPENDENTI UNIVERSITARI DI FERRARA

Al Magnifico Rettore

dell'Università degli Studi di Ferrara

Oggetto: versamento quota associativa

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

richiedo

- ✓ di effettuare la trattenuta salariale mensile di € 1,04 per l'iscrizione al Circolo Dipendenti Universitari.

Tale trattenuta cesserà con la revoca dell'adesione da parte del sottoscritto che potrà avvenire alla scadenza dell'anno accademico.

Cordiali saluti

Ferrara, li ____ / _____ / _____

Firma

Visto:

La Presidente del
C.D.U. di Ferrara
Marzia Manservigi
