

**Scheda di iscrizione al Gruppo "Giornalisti Uffici Stampa della Sicilia"
dell'Associazione Siciliana della Stampa,
aderente al Gruppo Nazionale Giornalisti Uffici Stampa**

IL SOTTOSCRITTO (cognome/nome) _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ FAX _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DELLA REGIONE _____ DAL _____

NUMERO TESSERA DELL'ORDINE DEI GIORNALISTI _____

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE SICILIANA DELLA STAMPA * DAL _____

(*) *l'iscrizione al Sindacato è obbligatoria per iscriversi al Gruppo Giornalisti Uffici Stampa della Sicilia*

Giornalista Professionale

Giornalista collaboratore

CHIEDE

l'iscrizione al Gruppo "Giornalisti Uffici Stampa della Sicilia" (GUS Sicilia)" e all'uopo dichiara:

- a) di avere preso visione delle norme statutarie e regolamentari che disciplinano il GUS;
b) di esercitare come giornalista attività di ufficio stampa per:

Con la sottoscrizione della presente domanda il/la sottoscritto/a si impegna al pagamento delle quote associative annuali e autorizza, altresì, l'Associazione Siciliana della Stampa all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 (informativa aggiornata sul sito <http://www.assostampasicilia.it/pdf/privacy/Informativa-trattamento-dati-personali-GDPR-AssostampaSicilia.pdf>).

(Data di compilazione della presente domanda)

(Firma)