



**CONFEDERAZIONE SINDACALE AUTONOMA DI POLIZIA
SEGRETERIA GENERALE NAZIONALE**

**Spett.le
TODAY SERVICE snc
Via Ludovisi 35
00187 Roma**

Il sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

Residente a.....in via/piazza.....

C.F.....E-mail.....tel.....

iscritto/a alla Confederazione Sindacale Autonoma di Polizia con la presente aderisce alla **Polizza Eura Salute Più** così come definita nell'accordo di convenzione fra la **Consap** (Confederazione Sindacale Autonoma di Polizia) e la Compagnia **Europ/Assistance spa**, effettuando un bonifico per l'importo di euro **180,00** (centottanta) intestato a:

BancAnagni Credito Cooperativo

Codice iban N. **IT36W083 441480000003840075**

beneficiario: **Today Service snc**

causale: **adesione sanitaria Europ Assistance.**

Data

...../...../.....

In fede

.....