Circolo Ricreativo Aziendale
Lavoratori degli Atenei

Spett.le
Consiglio Direttivo CRAL degli Atenei
Via Sergio Pansini, 5
80144 Napoli

DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO GOLD:

Il/La sottoscritt …….., nat…. a …… il ……

Via/Corso/Piazza…… n°…… Prov.(……..) CAP……..

Tel …… Cell …… E-mail ……

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione in qualità di

Socio GOLD

La quota di iscrizione annuale è di €60,00 da versare in contanti o con bonifico bancario su IBAN **IT91Z0306909606100000073447** intestato a Cral degli Atenei via S. Pansini, 5 – 80131 Napoli - causale: iscrizione anno …….

Per i dipendenti UNIVRSITA' e/o AOU Federico II num. matricola……

in servizio presso ……

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con la sottoscrizione della presente delega, dichiara di aderire al Cral degli Atenei a partire dal mese di …….. Anno …….. ed autorizza il competente settore amministrativo/contabile ad effettuare una corrispondente trattenuta mensile di € 5,00 a favore del Cral degli Atenei.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo Statuto sociale.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo……, Data……

Firma del Socio……