

C.R.A.L. UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

Piazza Marina n° 61 - 90133 Palermo
Cod. fisc.: 97265530820



DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CIRCOLO RICREATIVO AUTONOMO DEI LAVORATORI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ e residente in

_____ Via _____ n. _____,

telefono _____, matricola _____, codice fiscale _____

in servizio presso _____ dell'Università

degli Studi di Palermo, chiede di essere iscritto/a quale Socio presso codesto CRAL.

Indirizzo e-mail _____@_____

Autorizza, pertanto, l'Ufficio stipendi di propria pertinenza, Università degli Studi di Palermo o Azienda Ospedaliera Policlinico a trattenere mensilmente dalla propria retribuzione, a decorrere dal mese di _____ e fino a contraria disposizione, la quota associativa vigente da accreditare sul conto corrente intestato al C.R.A.L. UNIPA.

Il/La sottoscritto/a dichiara di osservare lo Statuto, i Regolamenti e le deliberazioni degli Organi Sociali del C.R.A.L. UNIPA

Dichiara, in modo particolare, di essere a conoscenza che l'iscrizione è annuale e viene tacitamente rinnovata di anno in anno salvo disdetta da inviare al C.R.A.L. UNIPA, unitamente alla tessera, entro trenta giorni dalla scadenza annuale.

Con osservanza

(firma)

Il C.R.A.L. UNIPA informa, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati sopra indicati potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

Informa, altresì, che in relazione ai predetti trattamenti possono essere esercitati i diritti di cui all'art.13 della legge 675/96.

(firma)

N° _____