

Il/La Sottoscritt _____

Residente in _____ Provincia _____ C.a.p. _____

Via _____ nr _____

CHIEDE

al Consiglio di Amministrazione del Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori INPS (C.R.A.L.I.) di essere ammesso in qualità di **Socio Aggregato**, presentato dal Socio Ordinario:

Cognome e Nome Nr. Tessera

Sottoscrive la quota associativa , che per l'anno in corso è di € 30,00, da versarsi in unica soluzione ai collaboratori C.R.A.L.I.
La presente iscrizione ha validità sino al 31 dicembre dell'anno in corso e si intende rinnovata dietro pagamento della quota associativa, ove non venga revocata secondo le modalità previste dallo statuto sociale.

DATI ANAGRAFICI

(si prega di scrivere in stampatello e in modo leggibile)

Cognome e Nome					
Luogo di nascita		Data di Nascita		Prov.	
Indirizzo Via/P.zza					
Città		Prov.		C.a.p.	
Codice Fiscale					
Telefono abitazione		Cellulare	(OBBLIGATORIO)		
Estremi Documento					
Indirizzo E-mail	(OBBLIGATORIA)				
Autorizzo l' iscrizione al C.R.A.L.I. SMS (e' un servizio gratuito) per numero di cellulare indicato				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Dichiara che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

Luogo e data

Firma

Legge n. 196/2003 – Tutela della Privacy

I suoi dati sono trattati in forma automatizzata al sol fine dell'erogazione dei nostri servizi ai soci, nei limiti del nostro oggetto statutario e in concorso, ove occorra, con l'INPS e le persone che collaborano con il CRALI stesso per l'attuazione delle iniziative del sodalizio, secondo le modalità strettamente necessarie allo scopo. I suoi dati non saranno divulgati; titolare del trattamento è il CRALI – Via A. Ballarin, 42 – 00142 Roma – I suoi dati verranno raccolti e trattati direttamente dal CRALI e, sempre per quanto strettamente necessario ai fini del realizzo delle singole iniziative, delle persone che collaborano con il CRALI; i nominativi di detti collaboratori sono a Sua disposizione presso la Segreteria della nostra Sede.

Luogo e data

Firma
