

## SCHEDA DI ISCRIZIONE SOCIO ORDINARIO

Nr. Tessera \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_ Matr. N. \_\_\_\_\_ **(OBBLIGATORIA)**

in servizio presso la sede di \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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

**Autorizza pertanto il C.R.A.L.I. ad effettuare ritenute sulle proprie spettanze, sia per le eventuali partecipazioni alle attività sociali, sia per le prestazioni rese dal C.R.A.L.I. e sia per la quota associativa, che per l'anno in corso risulta essere € 22,00, da versarsi con trattenuta unica sullo stipendio.**

La presente delega ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata secondo le modalità previste dallo statuto sociale.

### DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome					
Luogo di nascita		Data di Nascita		Prov.	
Indirizzo Via/P.zza					
Città		Prov.		C.a.p.	
Codice Fiscale					
Telefono abitazione		Cellulare		<b>(OBBLIGATORIO)</b>	
Estremi Documento					
E-mail istituzionale	<b>(OBBLIGATORIA)</b>				
E-mail personale	<b>(OBBLIGATORIA)</b>				
Autorizzo l'iscrizione al C.R.A.L.I. WHATSAPP (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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Regolamento (UE) 2016/679 – Autorizzazione trattamento dei dati

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_