

SCHEDA DI ISCRIZIONE SOCIO EFFETTIVO CRAL ENPAM



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE** a codesto Spett.le Cral ENPAM "Sergio Roserba" di essere iscritto in qualità di:

**Socio ORDINARIO**

*Modalità e termini di pagamento: quota associativa annuale € 48,00*

*Si autorizza trattenuta mensile di € **4,00** sullo stipendio.*

**Socio ORDINARIO EX DIPENDENTE**

*Modalità e termini di pagamento: Versamento della quota associativa di € \_\_\_\_\_ in unica soluzione.*

**Socio AGGREGATO**

dipendenti portieri degli stabili di proprietà della Fondazione

dipendente delle strutture a totale partecipazione della Fondazione

presentato dal Socio Ordinario

(Cognome e Nome del Socio Ordinario \_\_\_\_\_)

*Modalità e termini di pagamento: Versamento della quota associativa di € \_\_\_\_\_ in unica soluzione.*

.....  
La presente richiesta ha validità annuale e si intende rinnovata, ove non venga revocata, secondo le modalità previste dallo Statuto.

*Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.*

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.*

*Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).*

\*\*\*\*\*

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città e Provincia \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

CRAL ENPAM "Sergio ROSERBA"  
\_\_\_\_\_