

RICHIESTA DI ADESIONE/CONFERMA AL CIRCOLO

Il sottoscritto/a

Cognome	Nome
Data di Nascita e luogo di Nascita	Indirizzo di residenza
Comune di residenza	Cap
Codice Fiscale	
RECAPITI TELEFONICI	INDIRIZZO EMAIL

Chiede l'adesione al Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori Calabria in qualità di :

<input type="radio"/> Socio Effettivo : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> (D1) DIPENDENTE PRESSO UNITA' PRODUTTIVE OPERANTE NELLA REGIONE CALABRIA <input type="radio"/> (D2) DIPENDENTE RESIDENTE NELLA REGIONE CALABRIA <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">SOCIETA'/STRUTTURA DI APPARTENENZA</td> <td style="width: 50%;">MATRICOLA</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> (P1) EX DIPENDENTE DI UNITA' PRODUTTIVE OPERANTI NELLA REGIONE CALABRIA: <input type="radio"/> (P2) DIPENDENTE o EX DIPENDENTE in seconda iscrizione, già iscritto presso il Circolo UniCredit di _____ <input type="radio"/> (P3) EX DIPENDENTE RESIDENTE NELLA REGIONE CALABRIA DICHIARANDO DI AVER PRESTATO SERVIZIO : <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">ULTIMA SOCIETA'/STRUTTURA DI APPARTENENZA</td> <td style="width: 30%;">ANNO DI PENSIONAMENTO</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		SOCIETA'/STRUTTURA DI APPARTENENZA	MATRICOLA			ULTIMA SOCIETA'/STRUTTURA DI APPARTENENZA	ANNO DI PENSIONAMENTO		
SOCIETA'/STRUTTURA DI APPARTENENZA	MATRICOLA								
ULTIMA SOCIETA'/STRUTTURA DI APPARTENENZA	ANNO DI PENSIONAMENTO								
<input type="radio"/> Socio Aggregato <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> FAMILIARE MAGGIORENNE DI SOCIO EFFETTIVO / AGGREGATO /ONORARIO (<input type="radio"/> FAMILIARE MAGGIORENNE DI SOCIO IN SECONDA ISCRIZIONE <input type="radio"/> ORFANO O CONIUGE SUPERSTITE DI DIPENDENTE O EX DIPENDENTE <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>INDICARE IL SOCIO E/O DIPENDENTE DI RIFERIMENTO</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> SIMPATIZZANTE 		INDICARE IL SOCIO E/O DIPENDENTE DI RIFERIMENTO							
INDICARE IL SOCIO E/O DIPENDENTE DI RIFERIMENTO									

LA QUOTA ASSOCIATIVA :

- Viene versata per il solo anno in corso contestualmente alla presente richiesta mediante bonifico bancario sul c/c intestato a "CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI COSENZA" con IBAN IT 97 E 02008 16202 000005484495
- Verrà addebitata mezzo SDD (Necessario compilare modulo di autorizzazione)

Il sottoscritto autorizza CRAL Cosenza al trattamento dei dati personale per le finalità illustrate nell'informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/279

Data

Firma