



CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO (CRAL UNIPA) Piazza Marina n. 61 • 90133 PALERMO
 COD. FISC. 97265530820 • E-MAIL: cralpa@unipa.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il _____ e residente in _____
 Via _____
 n. _____, tel _____, 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 _____ 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. L'eventuale revoca della suddetta autorizzazione è subordinata al nulla osta rilasciato dal Presidente del Cral UNIPA.

Con osservanza

Data _____ (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.

Data _____ (firma)
