

# C.R.A.L ALIA

CIRCOLO LAVORATORI A.L.I.A  
VIA BIBBIENA N. 21 - 50142 FIRENZE  
TEL. 055 / 7339264 - FAX 055 / 7322100

## DOMANDA ISCRIZIONE PER L' ANNO 2019

IL SOTTOSCRITTO ....

RESIDENTE NEL COMUNE DI

C.A.P ...

VIA o PIAZZA

NUM. ...

TELEFONO ...

INDIRIZZO E'MAIL .....

COME

**SOCIO ESTERNO**

SEZIONE

### C H I E D E

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL CIRCOLO DI ESSERE AMMESSO COME SOCIO

**DICHIARA** DI AVER PRESO VISIONE DELL' ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO, NONCHE' DI ACCETTARE, SENZA ALCUNA ECCEZIONE E O RISERVA, LE NORME CONTENUTE NEI PREDETTI STRUMENTI, DISCIPLINANTI LE FINALITA', GLI SCOPI, LE MODALITA' ORGANIZZATIVE, IL FUNZIONAMENTO E QUANT' ALTRO RELATIVI AL C.R.A.L CON LE SEGUENTI MODALITA'

**EURO 20,00**

**QUOTA PER I SOCI ESTERNI**

**IN UNICA SOLUZIONE ALL' ATTO DELLA DOMANDA.**

**EURO 10,00**

**QUOTA PER I FAMILIARI CONVIVENTI**

FAMILIARI CONVIVENTI DI CUI SI CHIEDE IL TESSERAMENTO

GENERALITA' DEL FAMILIARE	GRADO PARENTELA

**PRENDENDO ATTO** CHE IL MANCATO VERSAMENTO DELLA QUOTA SOCIALE NEI TERMINI STABILITI, COMPORTERA' LA DECADENZA DI DIRITTO DELLA PRESENTE DOMANDA E DELLO STESSO ATTO DI AMMISSIONE, AD OGNI EFFETTO E CONSEGUENZA DI LEGGE.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL' **ARTICOLO 1341 C.C DICHIARO** DI ACCETTARE ESPRESSAMENTE LE CLAUSOLE CONTENUTE NELL' ATTO COSTITUTIVO E NELLO STATUTO - **ART. 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12.**

DICHIARO INOLTRE DI AVER RICEVUTO L' INFORMATIVA SULL' UTILIZZO DEI MIEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL' **ART. 10** DELLA **LEGGE 675 / 96** E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI E **CONSENTO** AL LORO TRATTAMENTO NELLA MISURA NECESSARIA PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI SCOPI ASSOCIATIVI, COME PREVISTO NELLO STATUTO E NELL' ATTO COSTITUTIVO.

DATA

FIRMA

IMPORTO TESSERE ..

€.

FIRMA CONSIGLIERE