

# 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 2021

COMPILARE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO ....

RESIDENTE NEL COMUNE DI

C.A.P ...

VIA o PIAZZA

NUM. ...

TELEFONO ...

INDIRIZZO E'MAIL .....

COME

**DIPENDENTE ALIA**

REPARTO

### 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 1,50**

QUOTA MENSILE PER I DIPENDENTI

**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. 13 DEL DLG 30/06/2003 E DEL ART. 13 DEL REGOLAMENTO UNIONE EUROPEA N. 2016/679

CONSENTO

**SI**

NON CONSENTO

**NO**

DATA

FIRMA

NUMERO TESSERA

FIRMA CONSIGLIERE