

**CRAL ALIA**

CIRCOLO LAVORATORI ALIA SERVIZI AMBIENTALI

VIA BIBBIENA N. 21 - 50142 FIRENZE

TEL. - FAX 055 / 7322100 - 3451837502

**DOMANDA ISCRIZIONE
PER L' ANNO 2024**

IL SOTTOSCRITTO

RESIDENTE NEL COMUNE DI

C.A.P ...

VIA o PIAZZA

NUM. ...

TELEFONO ...

MAIL

DIPENDENTE (1)

PENSIONATO (2)

ESTERNO (3)

C H I E D E

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL CIRCOLO DI ESSERE AMMESSO COME SOCI

DICHIARA

Di aver preso visione dello Statuto (sito web), nonché di accettare, senza alcuna eccezione e/o riserva, le norme ivi contenute, disciplinanti le Finalità, gli scopi, le modalità organizzative, il funzionamento e quant'altro relativi al CRAL. Sottoscrivendo il presente modulo IL **DIPENDENTE** autorizza l'azienda a trattenere in busta paga la quota associativa stabilita nello statuto per 12 mensilità. Per Pensionati e soci esterni di pagare all'atto dell'iscrizione la quota prevista dal **TARIFFARIO IN VIGORE**.

SOLIDARIETA'

Il/la sottoscritto/a autorizzo/a Alia Servizi ambientali Spa a trattenere dalla mia retribuzione mensile, per numero 14 mensilità, (compresa 13' e 14') la somma di 1 euro per contribuire agli eventi "DI SOLIDARIETA'"a cui il Circolo ogni anno deciderà di aderire. Tale trattenuta sarà effettuata sino a mia comunicazione scritta di revoca con decorrenza dal mese successivo alla data di ricezione al protocollo aziendale.

SI

NO

FIGLI DI ETA' INFERIORE A 10 ANNI

DATA NASCITA

Dichiaro inoltre di consentire al CRAL l'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 dell legge 675/96 e successive modifiche e/o integrazioni e acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi associativi, come previsto nello Statuto (consultabile sul sito WEB del Cral)

Acconsento

Non Acconsento

DATA

FIRMA

REG.

FIRMA CONSIGLIERE

TARIFFARIO PER L'ANNO 2024

- (1) - Trattenuta mensile in busta paga pari ad 1,5 euro, per 12 mensilità;
- (2) - Versamento all'atto dell'iscrizione di euro 10, idem per familiare convivente;
- (3) - Versamento all'atto dell'iscrizione di euro 20, euro 10 per familiare convivente;