



**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 SOCIO**

**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**

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;