

C.R.A.L ALIA

CIRCOLO LAVORATORI ALIA

VIA BIBBIENA N. 21 - 50142 FIRENZE

TEL. 055 / 7339264 - FAX 055 / 7322100

**DOMANDA ISCRIZIONE
PER L'ANNO 2021****SCRIVERE IN STAMPATELLO**

IL SOTTOSCRITTO

RESIDENTE NEL COMUNE DI

C.A.P ...

VIA o PIAZZA

NUM. ...

TELEFONO ...

INDIRIZZO E'MAIL

IN QUALITA' DI ..

PENSIONATO DI ALIA S.P.A**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 10,00**QUOTA PER I PENSIONATI DI QUADRIFOGLIO**

IN UNICA SOLUZIONE ALL' ATTO DELLA DOMANDA.

EURO 10,00**QUOTA PER I FAMILIARI CONVIVENTI SOLO SE MAGGIORENNI**

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.

CONSENTO

SI

NON CONSENTO

NO

DATA

FIRMA

IMPORTO TESSERE ..

€ 10

FIRMA CONSIGLIERE