

ISTANZA SOCIO

Al Presidente del
CRAL TRINACRIA
Dipendenti Regionali
Via Settembrini n. 20
Tel. 091/6115468 - Fax 091/7496116
Numero breve *15481
www.craltrinacria.it
info@craltrinacria.it
PALERMO

I sottoscritt_ nat_ a

il e residente a via*

cap* tel. cell* Email *

.....(*dati obbligatori per la vacanza)

C.F.

in servizio presso.....,

in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto, chiede di essere ammesso in qualità di
Socio Ordinario.

I sottoscritt_ fa presente che il proprio nucleo familiare è così composto:

..... nat_ a il

..... nat_ a il

..... nat_ a il

..... nat_ a il

I sottoscritt_ dichiara di avere preso visione dello statuto e di accettarne senza riserva la
regolazione e inoltre dichiara che ai sensi della legge n. 196/03 sulla "PRIVACY" si conferma che il
sottoscritto è stato debitamente informato del fatto che notizie sopra indicate e tutti gli altri dati
che, per l'attività dell'Associazione e per i servizi alla stessa richiesti dal sottoscritto, saranno acquisiti
agli atti della stessa per gli scopi istituzionali statutariamente previsti. A tal scopo il sottoscritto
fornisce il suo più ampio consenso sul predetto utilizzo dei dati e sul loro trattamento ivi comprese le
eventuali comunicazioni e diffusione dei dati anzidetti qualora ritenuti necessari dall'Associazione per
l'esercizio delle proprie attività istituzionali.

I sottoscritt_ autorizza/non autorizza il Cral trinacria a fornire i propri dati personali per soli scopi
pubblicitari esclusivamente alle società che intrattengono rapporti con il cral stesso.

Palermo, lì

€. 15,00

€. 30,00

€. 35,00

CARTE

DIAMOND nat_ a

il e residente a

via n. tel.

C.F.

CARTA IDEA nat_ a

il e residente a

via n. tel.

C.F.

INPRIMAFILA nat_ a

il e residente a

via n. tel.

C.F.