 - Al Centro Ricreativo Aziendale Regione Sardegna

Comitato Provinciale di Cagliari

- Alla Ragioneria:

|  |
| --- |
|  |
|  | | |

- Al Consiglio Direttivo

Centro Ricreativo Aziendale Regione Sardegna

|  |
| --- |
| **Oggetto: Richiesta di iscrizione in qualità di socio ORDINARIO per l’anno 2019.**  **Autorizzazione alla trattenuta della quota sociale in busta.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | | | nato a | |  | | | | il |  | | |
| Residente a |  | | | | | Via | |  | | | | | | | N° |  |
| In servizio presso | | |  | | | | | | | | matricola n° | | |  | | |
| tel. cellulare | |  | | tel. ufficio |  | | | | | Email | |  | | | | |

CHIEDE

di essere iscritto al C.R.A. Regione Sardegna in qualità di Socio ORDINARIO.

Autorizza la Ragioneria in indirizzo ad effettuare la trattenuta sulla busta paga della quota sociale per l’anno 2019, nella misura di Euro 15,00 e per gli anni successivi nella misura che il C.R.A. Regione Sardegna riterrà opportuno adottare, fatta salva la facoltà di disdetta dello scrivente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |  |  | Il richiedente: |  |

Soci aggregati (familiari):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Consenso al C.R.A. Regione Sardegna per il trattamento manuale/automatizzato dei miei dati personali, in base alla Legge n° 675/96 art.13.

|  |  |
| --- | --- |
| In fede: |  |