

AI C.R.A.L. CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
CORSO CAVOUR, n° 87
90122 MESSINA

**MODULO ISCRIZIONE
SOCIO ORDINARIO DIPENDENTE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ e-mail _____

dipendente in servizio della Città Metropolitana di Messina, matricola n. _____ dopo aver preso visione ed accettato le condizioni sancite dallo statuto sociale;

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di SOCIO ORDINARIO a codesto CRAL. e, a tal uopo, autorizza l'ufficio stipendi della Provincia Regionale di Messina ad operare la ritenuta mensile di €. 3,00 sul proprio stipendio, relativa alla quota associativa annuale fissata in €. 36,00.

Detto impegno rimane confermato fino a quando il sottoscritto socio non avrà formalmente rassegnato le proprie dimissioni da Socio Ordinario.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati personali vengono raccolti dal C.R.A.L. Provincia di Messina, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Associazione e pertanto dà il più ampio consenso alla stessa affinché questi vengano trattati per le finalità statutarie nel rispetto delle norme vigenti in materia di tutela della privacy.

Messina _____

Firma

Il Segretario

Il Presidente

L'iscrizione decorre dal _____ progressivo n. _____