

C.R.A.L ALIA

CIRCOLO LAVORATORI QUADRIFOGLIO
 VIA BIBBIENA N. 21 - 50142 FIRENZE
 TEL. 055 / 7339264 - FAX 055 / 7322100

**DOMANDA ISCRIZIONE
 PER L'ANNO 2018**

 IL SOTTOSCRITTO

 RESIDENTE NEL COMUNE DI

 C.A.P ...

 VIA o PIAZZA

 NUM. ...

 TELEFONO ...

 E-MAIL

IN QUALITA' DI

 GRUPPO
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 FUNZIONALI E QUANT' ALTRO RELATIVI AL C.R.A.L
 CON LE SEGUENTI MODALITA'.

QUOTA PER GLI ESTERNI

IN UNICA SOLUZIONE ALL' ATTO DELLA DOMANDA.

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' CONSENTITO AL LORO
 TRATTAMENTO NELLA MISURA NECESSARIA PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI SCOPI ASSOCIATIVI COME
 PREVISTO NELLO STATUTO E NELL' ATTO COSTITUTIVO.

 DATA

 FIRMA

 IMPORTO TESSERA ..

 FIRMA CONSIGLIERE