

DOMANDA DIPENDENTI ALIA

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

DIPENDENTE ALIA

REPARTO

C H I E D E

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL CIRCOLO DI ESSERE AMMESSO COME SOCIO
DICHARA 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'.

EURO 1,50

QUOTA MENSILE PER I DIPENDENTI ALIA

CON RITENUTE SULLA RETRIBUZIONE

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' 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