



CRAL PALERMO, AGRIGENTO E CALTANISSETTA

Via Ruggero Settimo, 42 - Palermo

email: cral.uni.bds@outlook.it

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI E IN MODO LEGGIBILE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Codice fiscale _____

Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Telefono: _____ E-mail _____

A) Dipendente presso l'ufficio _____ cod, filiale _____

B) Esodato |___|

C) Pensionato |___|

D) Già iscritto ad altro Cral |___| Cral in cui si è già iscritti _____

E) Esterno |___|

CHIEDE

di essere iscritto, quale "**SOCIO EFFETTIVO**", a codesto C.R.A.L.

CHIEDE ALTRESI'

che vengano iscritti, quali "**SOCI AGGREGATI**" i componenti del proprio nucleo familiare che indica nell'apposito quadro.

PERTANTO

- Se appartenente alla categoria **A)**, dispone il versamento con bonifico bancario ripetitivo sul c/c **IT 09 A 02008 04616 000300457472**, intestato CRAL UNICREDIT PALERMO ETS

- dell'importo annuale di **€ 43,44** per la propria quota associativa;

- dell'importo annuale di **€ 6,24** per la quota associativa relativa al primo componente del proprio nucleo familiare (per i figli al raggiungimento del 18° anno di età);

- dell'importo annuale di **€ 5,00**, per la quota associativa dal secondo componente maggiorenne del proprio nucleo familiare.

- Se appartenente alle categorie **B) e C)** dispone il versamento con bonifico bancario ripetitivo sul c/c **IT 17 C 02008 04616 000300544966**, intestato CRAL UNICREDIT PALERMO ETS

- dell'importo annuale di **€ 43,44** per la propria quota associativa;

- dell'importo annuale di **€ 6,24** per la quota associativa relativa al primo componente del proprio nucleo familiare (per i figli al raggiungimento del 18° anno di età);

- dell'importo annuale di **€ 5,00**, per la quota associativa dal secondo componente maggiorenne del proprio nucleo familiare.

- Se appartenente alla categoria **D)**, dispone il versamento con bonifico bancario ripetitivo sul c/c **IT 17 C 02008 04616 000300544966**, intestato CRAL UNICREDIT PALERMO ETS

- dell'importo annuale di **€ 10,00** per la propria quota associativa;

- dell'importo annuale di **€ 6,24** per la quota associativa relativa al primo componente del proprio nucleo familiare (per i figli al raggiungimento del 18° anno di età);

- dell'importo annuale di **€ 5,00**, per la quota associativa dal secondo componente maggiorenne del proprio nucleo familiare.

- Se appartenente alla categoria **E)** dispone il versamento con bonifico bancario, ripetitivo sul c/c **IT 17 C 02008 04616 000300544966**, intestato CRAL UNICREDIT PALERMO ETS

- dell'importo annuale di **€ 84,00** per la propria quota associativa;

- dell'importo annuale di **€ 6,24** per la quota associativa relativa a ciascun componente del proprio nucleo familiare (per i figli al raggiungimento del 18° anno di età);

La quota complessiva mensile per il nucleo familiare, pertanto, è pari, ad **€ _____**.

Palermo li, _____

FIRMA

Matricola _____

N.B. l'iscrizione al Cral si intende per l'anno solare.

ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

**COGNOME E NOME
CODICE FISCALE**

**LUOGO
DATA DI NASCITA**

**RAPP. DI PARENTELA
EMAIL**

C.F.		

C.F.		

C.F.		

C.F.		

C.F.		

C.F.		

Informativa ex art. 10 legge 675/96
(in materia di "Tutela delle persone e di altri
soggetti rispetto al trattamento dei dati
personali)

I dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti, in conformità a quanto previsto dalla legge 13/12/96 n. 675e successive modifiche e integrazioni e fermo restando da parte Sua il legittimo esercizio dei diritti indicati all'art. 13 della suddetta legge.

Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato unicamente per soddisfare le finalità indicate nello Statuto del Circolo e con modalità sia automatizzate sia non automatizzate.

I suddetti dati personali, inoltre, potranno formare oggetto di comunicazione ad UNICREDIT al solo fine di consentire il pagamento della quota associativa mediante trattenuta sugli emolumenti mensili.

Atto di consenso

Il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali nonché alla comunicazione dei dati medesimi per le finalità sopra precisate.

Il presente consenso è da me richiedente sottoscritto tanto in nome proprio quanto esercente la patria potestà sui minori, oltre che da tutti i componenti il proprio nucleo familiare i quali, sottoscrivendo il presente atto di consenso, dichiarano di avere preso visione dell'informativa di cui sopra.

Data _____

Cognome e Nome

Firma

Il Socio Effettivo _____

Familiari _____

Maggiorenni _____
