Spett/le Consiglio Direttivo

CRAL Università di Napoli "Federico II"

Via Sergio Pansini, 5

80131 - NAPOLI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_,

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso L’Ateneo Federico II, Azienda Policlinico, per conto della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero: Contrattista con partita IVA, persona esterna privata, chiede di essere iscritto/a quale socio presso codesto CRAL.

*Eventuale indirizzo e-mail*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego, pertanto, copia del versamento, pari ad € 36, per la quota di iscrizione per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ a favore della

Tesoreria del CRAL. IBAN: IT75P0200803465000106982454

Banca Unicredit, filiale di Napoli, via Adolfo Omodeo n° 98 – 80128

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dello Statuto, di osservare i Regolamenti e le deliberazioni degli Organi Sociali del CRAL.

Dichiara, in modo particolare, di essere a conoscenza che l’iscrizione è annuale e viene rinnovata di anno in anno,

previo pagamento con bonifico bancario, salvo disdetta disposta dal Cral.

Con osservanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

*Il CRAL informa, ai sensi dell’art.10 della legge 31/12/1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati sopra indicati potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.*

*Informa, altresì, che in relazione ai predetti trattamenti possono essere esercitati i diritti di cui all’art.13 della legge 675/96.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)