



**AL PRESIDENTE DEL C.R.A.L. DIPENDENTI COMUNALI**

**OGGETTO: ISCRIZIONE C.R.A.L. DA SOCIO ESTERNO**

..... SOTTOSCRITT... ..

NAT.... A ..... IL.....

E RESIDENTE IN .....VIA .....N.....

TELEFONO .....CELLULARE .....

E MAIL .....

**CHIEDE**

DI POTERSI ISCRIVERSE QUALE SOCIO ESTERMO AL C.R.A.L DIPENDENTI COMUNALE DI L'AQUILA, VERSANDO UNA QUOTA ANNUALE DI EURO 60,00 (SESSANTA).

**DICHIARA**

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL VERSAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO IN UNICA SOLUZIONE ENTRO IL MESE DI GENNAIO;

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA DURATA DEL TESSERAMENTO HA VALIDITA' DI 1 ANNO SOLARE, FINO AL 31 DICEMBRE DI OGNI ANNO;

DI EFFUARE IL VERSAMENTO CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO AL C.R.A.L DIPENDENTI COMUNALI PRESSO LA BANCA BPER FILIALE DI L'AQUILA, VIA VICENTINI, SUL CONTO CORRENTE N. 63692 IBAN: IT11W0538703602000000063692

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL GDPR  
2018**

L'AQUILA.....

**IL RICHIEDENTE**

.....