



AL SETTORE BILANCIO E RAZIONALIZZAZIONE - UFFICIO STIPENDI

AL PRESIDENTE DEL CRAL DIPENDENTI COMUNALI

L O R O S E D I

OGGETTO: ISCRIZIONE SOCIO C.R.A.L.

.....SOTTOSCRITT.....

NAT.... A IL

E RESIDENTE IN VIA N.....

TELEFONOCELLULARE

E MAIL

IN SERVIZIO PRESSO IL SETTORE

E DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DE L'AQUILA, CON LA PRESENTE
CHIEDE DI ESSERE AMMESS..... IN QUALITÀ' DI SOCI..... AL C.R.A.L. DIPENDENTI
COMUNALI E DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ATTO
COSTITUTIVO, LA PRESENTE RICHIESTA IMPLICA L'ACCETTAZIONE DELLO STATUTO
DEL C.R.A.L. E AUTORIZZA L'UFFICIO STIPENDI AD EFFETTUARE SULLE PROPRIE
COMPETENZE MENSILI LA TRATTENUTA DI € 5,00 (Cinque), QUALE QUOTA ASSOCIATIVA
A PARTIRE DAL MESE DI

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

L'AQUILA.....

IL RICHIEDENTE

.....