

Dipendenti Comune di Perugia

Al Consiglio Direttivo del CRAL
cral@comune.perugia.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione al CRAL del Comune di Perugia.

Il/La sottoscritto/a _____, con la presente chiede l'iscrizione in qualità di SOCIO AGGREGATO al CRAL dei Dipendenti Comunali del Comune di Perugia, PRESENTATO DAL Socio C.R.AL. Sig./Sig.ra _____.*

Si allega alla presente la copia del bonifico di € 20,00 (venti/00) effettuato presso Banca di Mantignana – Filiale Perugia Centro – IBAN IT21 B070 7503 0050 0000 0616 981 – intestato a CRAL Comune di Perugia o versamento in contanti presso la sede del CRAL del medesimo importo con consegna/rinnovo immediato della tessera annuale.

L'iscrizione avrà valore per l'intero anno solare e potrà essere revocata con disdetta da inviare al Consiglio Direttivo (senza rimborso del periodo restante).

Indirizzo di Residenza _____ - Città _____ - CAP _____

Codice Fiscale _____

Carta d'Identità N. _____ Comune di emissione _____ Scad. __/__/____

E mail _____ @ _____

Numero cell _____

Perugia, _____

Firma

Firma del Socio Presentatore

In ottemperanza a quanto disposto dal Garante sulla Privacy in materia di protezione dei dati personali ed alla luce della direttiva europea recepita con il Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni, fornisco il consenso a ricevere e-mail, sms e altri mezzi di comunicazione per informazioni sui servizi del CRAL.

Perugia, _____

Firma

Per accettazione
Il Presidente del CRAL

*Socio Aggregato: le agevolazioni sono valide per il solo intestatario della Tessera CRAL.