



MODULO D'ISCRIZIONE

CRAL "TEMPO LIBERO IN SALUTE"

Sede legale: Via S. Salvi, 12 - P.IVA.: 06413720480 - C.F.: 94215720486

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

tel. _____ cell. _____

e-mail (necessaria per invio comunicazioni e tessera) _____

codice fiscale _____

Chiede al Presidente del CRAL di essere iscritto in qualità di socio:

DIPENDENTE AZIENDA OSP.-UNIV. /AUSL **ESTAR** **PENSIONATO USL- ESTAR-ALTRO SSN**
ALTRI DIPENDENTI SERVIZIO PUBBLICO SANITARIO **AGGREGATO (UNIFI/METIS, ecc)**

DIPENDENTE DI _____ matricola n° _____ in servizio _____
qualifica _____

autorizza l'Azienda ad effettuare la **ritenuta mensile di euro 1,00** (uno/00) a favore del CRAL "TEMPO LIBERO IN SALUTE" e si riserva di notificare, a mezzo comunicazione scritta, l'eventuale revoca entro e non oltre il 31 ottobre dell'anno in corso (l'iscrizione si rinnova tacitamente di anno in anno e dura per tutto l'anno solare, la revoca della qualità di socio avrà effetto dal 1 gennaio dell'anno successivo alla richiesta).

PENSIONATO DI _____ effettuare un bonifico di **euro 12,00** valido per la quota annuale relativa all'anno solare in corso (da rinnovare ogni anno entro il 15 gennaio) sul seguente Conto Corrente specificando causale e nominativo:

IBAN: IT33 F030 6902 8951 0000 0006 827 intestato a CRAL "TEMPO LIBERO IN SALUTE" – Banca INTESA SANPAOLO

AGGREGATO effettuare un bonifico di **euro 15,00** valido per la quota annuale relativa all'anno solare in corso (da rinnovare ogni anno entro il 15 gennaio) sul Conto Corrente specificando causale e nominativo:

IBAN: IT33 F030 6902 8951 0000 0006 827 intestato a CRAL "TEMPO LIBERO IN SALUTE" – Banca INTESA SANPAOLO

Firenze _____ Firma _____

Inviare la richiesta per e-mail a cral@aou-careggi.toscana.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali limitatamente allo svolgimento dei servizi offerti dal CRAL ai sensi del GDPR 2016/679.

ricevuta il//

approvata dal consiglio il// firma del Presidente

