



Nr. Tessera _____

Nome Cognome		
Data di Nascita Luogo di nascita		Nazionalità
Via/Piazza		Civico
Comune	Prov	CAP
Codice Fiscale		
Telefono	Email	

chiede

L'iscrizione "ASD CRAL OSPEDALE LUIGI SACCO" per l'anno 2027, in qualità di:

- ☐ Dipendete ASST Fatebenefratelli – Sacco
☐ Pensionato /Socio Simpatizzante

Si impegna a versare la quota associativa di 25,00 annui nella modalità di pagamento:

- ☐ Trattenuta sullo stipendio
☐ Contanti presso la sede dell'associazione

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679), si forniscono, in coerenza del principio di trasparenza, le seguenti informazioni al fine di rendere consapevole l'utente delle caratteristiche e modalità del trattamento dei dati. Il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento di rispettare le obbligazioni contrattuali sottoscritte tra le parti. I dati personali saranno conservati per il periodo necessario per il raggiungimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Data _____

Firma _____



AUTORIZZAZIONE TRATTENUTA SULLO STIPENDIO DIP. ASST FATEBENEFRAPELLI SACCO

Ildipendete matricola _____, autorizza il prelievo dell'importo di € 25/annui con trattenuta sulle proprie competenza del mese di gennaio.

Data _____

Firma _____

ISCRIVERSI AL C.R.A.L. "Luigi Sacco"

L'iscrizione al C.R.A.L. è aperta a tutti i Dipendenti ed ex dipendenti dell' ASST Fatebenefratelli Sacco e ai loro famigliari ed a tutti coloro che ne condividono le finalità associative. La tessera ha validità anno solare (dal 1 gennaio al 31 dicembre) con rinnovo automatico per l'anno successivo.

L'eventuale rinuncia deve essere inviata tramite raccomandata A/R alla sede del C.R.A.L., o raccomandata PEC all'indirizzo cral.sacco@gmail.com oppure recandosi di persona presso gli uffici del C.R.A.L., entro e non oltre il 31 ottobre dell'anno in corso e la disdetta avrà validità a partire dal 1° gennaio dell'anno successivo.

RITIRO DELLA TESSERA

Il ritiro della tessera potrà essere effettuato presso l'ufficio del C.R.A.L. contestualmente al pagamento della quota annuale o con appuntamento se diverso il metodo di pagamento.

Cordiali Saluti.