



**Al Consiglio Direttivo del
CRAL ASIPU - CORATO**

**E p.c. Al Sig. DIRETTORE
ASIPU -CORATO**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE **RICHIESTA DI VARIAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/____ e

residente in _____ cap. _____

alla via/ piazza _____ n° _____

telefono abitazione _____ Cellulare _____

in riferimento a quanto previsto dallo Statuto del CRAL ASIPU-Corato, condividendone le finalità, **chiede al Consiglio Direttivo di divenire SOCIO**.

A norma dell' art. 60 comma 2° del CCNL con la presente autorizza l'ASIPU a trattenere dalla retribuzione mensile la somma spettante al CRAL quale quota associativa.

Inoltre richiede l'adesione anche dei seguenti propri familiari maggiorenni (nucleo familiare) che, condividendone le sopra citate finalità, firmano la presente per accettazione, ed autorizza l'ASIPU alla ritenuta pari a € _____ mensili quale loro quota associativa:

Cognome e Nome	Nato/a	il	Parentela	Firma

Il/La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e di aver ricevuta l'informativa di cui all'art. 10 della legge 31/10/1996, n° 675, preso atto dei diritti di cui all'art. 13 della medesima legge e del trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali, concede il proprio consenso al CRAL ASIPU-Corato per l'uso interno amministrativo dei propri dati personali.

Corato lì _____

In fede _____