



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

## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE SOCIO PENSIONATO**

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**.

Si impegna a versare la somma spettante quale quota associativa secondo i modi ed i termini stabiliti dallo Statuto del CRAL.

Inoltre richiede l'adesione anche dei seguenti propri familiari maggiorenni (nucleo familiare) che, condividendone le sopra citate finalità, firmano la presente per accettazione, e si impegna a versare la somma pari a € \_\_\_\_\_ mensili quale loro quota associativa:

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Nato/a</b>	<b>il</b>	<b>Parentela</b>	<b>Firma</b>

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 \_\_\_\_\_