



C.R.A.L USL CENTRO PISTOIA
Via Macallè, 19 - 51100 PISTOIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO DIPENDENTE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

Tel. Abitazione/Cell. _____

E-Mail _____ Matricola Aziendale _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL C.R.A.L. USL CENTRO PISTOIA

L'iscrizione decorre dalla data di accettazione da parte del C.R.A.L. USL CENTRO PISTOIA ed ha validità fino al 31 dicembre dell'anno corrente e si ritiene rinnovata automaticamente per l'anno successivo salvo disdetta.

L'eventuale disdetta deve essere comunicata per scritto al CRAL USL CENTRO PISTOIA entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno in corso e la disdetta avrà validità a partire dal 1 gennaio dell'anno successivo. La disdetta si ritiene accettata previo restituzione della tessera C.R.A.L.

Autorizzo l'Amministrazione dell'Azienda U.S.L Toscana Centro ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta annuale di € 24,00 in un'unica rata entro il mese successivo all'accettazione della domanda di iscrizione.

Per gli anni successivi il ritiro di € 24,00 in un'unica rata sarà effettuato entro il primo trimestre dell'anno stesso.

Il sottoscritto si impegna ad accettare e rispettare lo statuto del C.R.A.L.

Pistoia _____ In Fede _____

In osservanza a quanto disposto del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (regolamento UE 2016/679) La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali è finalizzato unicamente allo svolgimento dei servizi offerti dal CRAL e non saranno comunicati a terzi.

Autorizzo al trattamento dei miei dati come sopra esposto In Fede _____