



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

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO PENSIONATO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

Tel. Abitazione/Cell. _____

E-Mail _____

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

L'iscrizione decorre dalla data di accettazione da parte del C.R.A.L. USL 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 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.

La quota annuale di iscrizione è di € 15,00 pagabile, entro 15 giorni dalla data di iscrizione oppure ogni inizio anno solare (da rinnovare ogni anno entro il 15 gennaio), in contanti presso la sede CRAL USL PISTOIA oppure con bonifico bancario sul seguente Conto Corrente **IBAN IT61B030691383410000009851**

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 _____

Il modulo compilato deve essere inviato per e-mail all'indirizzo: cralusl3pistoia@virgilio.it