

DOMANDA DI AMMISSIONE COME SOCIO ORDINARIO

Spett.le
CRAL SARAS
Via Cagliari S.n.c.
CAP 09012 Città Capoterra (CA)
C.F. : 80008460927

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____, CAP _____, Prov. _____
Via/Piazza _____, n. _____,
Codice Fiscale _____,
In servizio presso la società : Saras S.p.A. Sarlux S.r.l. con sede a : Sarroch Milano,
CID _____, telefono interno _____,
e-mail Aziendale _____, cellulare _____/_____.

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di **SOCIO ORDINARIO** all'Associazione "CRAL SARAS".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti dell'Associazione, delle delibere degli organi sociali reperibili sul sito www.cral-saras.it e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di autorizzare la Direzione Aziendale della (Saras/Sarlux) _____, a trattenere sulle mie competenze la quota di associazione al Cral Saras e di versare il relativo importo presso la banca ed il c/c indicato dal Cral. Le trattenute saranno effettuate mensilmente, fino al termine dell'anno solare in corso, anche in caso di dimissioni volontarie da Socio o perdita della qualifica di Socio Ordinario. La presente autorizzazione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo disdetta da comunicarsi entro il 31 Dicembre di ogni anno.
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____