CRAL IPPCA COMUNE DI NAPOLI

Spettacolo, turismo, cultura, sport, tempo libero

Alla c.a. del

Sign.Presidente

Cral ippca Comune di Napoli

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al cral ippca

Il sottoscritto_____Matricola_____sesso_____

Ente di appartenenza_*Comune di Napoli* _(si) (no) __Altro specificare_____

Categoria_____Servizio_____

Data di Nascita_____Comune di nascita_____

Indirizzo _____Città_____Pr_____

Tel/Cell_____Tel/Fax ufficio_____

Chiede l'iscrizione al CRAL I.P.P.C.A. COMUNE DI NAPOLI, ed autorizza l'amministrazione dalla quale Dipende ad effettuare sia dalla 13^ che dal proprio stipendio, la trattenuta mensile nella misura stabilita dal Cral di € 4,90 quale quota sociale da versare su conto corrente del Cral ippca Comune di Napoli n° _____ Banca _____

nonchè la durata annuale dell'iscrizione e le normative relative alla modalità di iscrizione e disdetta giuste le vigenti disposizioni statuarie del Cral IPPCA Comune di Napoli che dichiara di conoscere ed accettare.

Napoli_____

FIRMA _____

Consenso del socio al trattamento dei dati personali (Art.11D.Lgs 196/2003)

FIRMA _____

consegnare al Cral ippca Comune di Napoli Via A. d'Avalos 18 Napoli