



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^a che dal proprio stipendio, la trattenuta mensile nella misura stabilita dal Cral di € 4,60 quale quota sociale da versare su conto corrente del Cral ippca Comune di Napoli n° _____ acceso presso il _____

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 _____