



MOD. A

# MODULO DI ISCRIZIONE DIPENDENTI IN SERVIZIO

- AL CONSIGLIO DIRETTIVO NUOVO CRAL CONI
  - ALL'AMMINISTRAZIONE STUDI SERVIZI E SISTEMI INFORMATIVI DEL PERSONALE CONI
  - ALLA FEDERAZIONE DI APPARTENENZA
- LORO SEDI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DIPENDENTE F.S.N.    | <input type="checkbox"/> DIPENDENTE SPORT E SALUTE |
| <input type="checkbox"/> COLLABORATORE        | <input type="checkbox"/> DIPENDENTE CONI           |
| <input type="checkbox"/> DIP. ASS. BENEMERITA | <input type="checkbox"/> _____                     |

avendo preso visione del contenuto dello Statuto del NUOVO CRAL CONI (approvato con referendum del 20/06/1998), chiede di essere iscritto/a in qualità di socio/a a codesto CRAL (art. 3 dello Statuto).

(quota associativa annua euro 18,60)

- IN CONTANTI
- CON BONIFICO ( CODICE IBAN IT94M0100503309000000007710)
- TRATTENUTA IN BUSTA PAGA DI € 1,55 AL MESE

*L'ufficio amministrativo è autorizzato a trattenere sulla mia retribuzione mensile la relativa quota associativa stabilita in € 1,55 e a versarla al Nuovo Cral Coni  
IBAN IT94M0100503309000000007710*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Il trattamento dei Suoi dati personali avviene mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza degli stessi e sempre nel rispetto delle previsioni di cui al Capo III Sez. 1 all'art. 12 del Regolamento UE 2016/679 (trasparenza e modalità).

La avvertiamo che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi gli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679. Può visionare l'informativa completa sulla Privacy, nel sito [www.nuovocralconi.it](http://www.nuovocralconi.it)

\_\_\_\_\_  
Firma