



MOD. C

MODULO DI ISCRIZIONE PENSIONATI

- AL CONSIGLIO DIRETTIVO NUOVO CRAL CONI
- ALL'AMMINISTRAZIONE STUDI SERVIZI E SISTEMI INFORMATIVI DEL PERSONALE CONI

LORO SEDI

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il residente a

Via/Piazza n° CAP

Telefono email.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE A CODESTO C.R.A.L.

versando in un'unica soluzione, all'inizio di ciascun anno, la quota di € 18.60 con le seguenti modalità:

- versamento in contanti
- bonifico bancario intestato a NUOVO CRAL CONI
CODICE IBAN IT94M0100503309000000007710

OPPURE

- pensionato CONI, iscritto al Fondo di Previdenza, autorizza il CONI – Uff. Tratt. Economico a trattenere sulle proprie competenze la quota associativa di € 1.55 mensili

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

Data

Firma