

<b>Nuovi Soci Dipendenti</b>	Nuova tessera n.	aggiornamento
------------------------------	---------------------	---------------

di ruolo

a tempo indeterminato

Al Presidente dell'Associazione  
C.R.A.L. Comune di Verona  
Piazza Bra, 1  
37121 Verona

**OGGETTO : Domanda di adesione al C.r.a.l.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

dipendente del Comune di \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di aderire al CRAL COMUNE DI VERONA, in qualità di Socio.

All'uopo dichiara di aver preso visione dell'Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale, nonché di accettare integralmente e senza alcuna eccezione e/o riserva le norme contenute nei predetti strumenti disciplinanti le finalità, scopi, modalità organizzative, funzionamento e quant'altro relativi al Cral medesimo.

Si impegna a tale fine a versare la quota associativa annuale stabilita dal Cral in € 36,00, nella seguente modalità (scegliere una delle due):

- a partire dalla data del 1° gennaio di ogni anno, a mezzo quota mensile di € 3,00 che sarà trattenuta dal proprio stipendio. I dipendenti non di ruolo verseranno l'intera quota in segreteria.
- in unica soluzione mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IBAN: IT 76 Y 02008 11725 000002985045

Causale: Cognome Nome, tesseramento 2021

Dichiara che la presente adesione è da ritenersi valida e quindi impegnativa anche per gli anni futuri, salvo revoca scritta indirizzata al Presidente del Cral che il sottoscritto eventualmente effettuerà e consegnerà alla Segreteria del Cral stesso entro e non oltre il **MESE DI NOVEMBRE**, come espressamente previsto all'art. 5), lettera b) dello Statuto del Cral.

..... li ..... firma .....

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

La seguente informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).

Titolare del trattamento dei dati personali è il Cral del Comune di Verona, con sede in Piazza Bra 1, 37121 Verona. Responsabile della Protezione dei Dati è il Presidente pro-tempore, Piazza Bra 1, 37121 Verona; email: [cral.comune.verona.segreteria@gmail.com](mailto:cral.comune.verona.segreteria@gmail.com) tel 045 8077492.

Il trattamento dei dati, conservati secondo le norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, avviene per finalità connesse alle attività svolte dal Cral.

L'interessato (artt. 15 e segg. del RGPD) ha il diritto di conoscere i propri dati personali in possesso del titolare del trattamento, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione di dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Può inviare una richiesta al titolare o al responsabile del trattamento o al RDP, utilizzando i riferimenti sopra meglio specificati.

Letta l'informativa che precede, il sottoscritto

### **ACCONSENTE**

al trattamento dei propri dati personali, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione e all'adempimento delle attività associative.

..... li ..... firma .....

**Non compilare la parte sottostante se si è optato per il pagamento della quota associativa in unica soluzione.**

Al Comune di \_\_\_\_\_  
Ufficio Trattamento Economico del Personale  
S E D E

Oggetto: **Delega per il versamento al Cral del Comune di Verona della quota associativa annua, da effettuarsi mediante trattenuta mensile sullo stipendio.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
dipendente del Comune di \_\_\_\_\_, attualmente in servizio presso il  
Settore \_\_\_\_\_ avendo dal corrente anno \_\_\_\_\_  
aderito al Cral del Comune di Verona, autorizza l'Ufficio Trattamento Economico del Personale del  
Comune in indirizzo ad effettuare la trattenuta mensile di € 3,00, sul proprio stipendio a partire dal  
mese di gennaio.

luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

=====

VISTO, si trasmette all' UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO DEL PERSONALE DEL  
COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il Presidente del Cral

\_\_\_\_\_

Verona, li \_\_\_\_\_