

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CRAL**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

- Dipendente, in servizio presso \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_
- Pensionato/Esodante ex dipendente Banca
- Dipendente Fruendo Srl
- Socio F.I.Te.L.

Residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Ufficio \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tipo Doc. Id. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**con i seguenti conviventi, componenti il nucleo familiare:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

Tipo Doc. Id. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Tipo Doc. Id. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Tipo Doc. Id. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**chiedo** di essere iscritto ad “Araba Fenice CRAL MPS VENETO e **contestualmente REVOCO****L’ISCRIZIONE IN ESSERE CON ALTRO CRAL DI BANCA MPS**

- **dichiaro** di aver preso visione dello statuto di questa associazione e di condividere le finalità, di assumerne gli impegni manifestando la mia disponibilità a collaborare ove e qualora necessari
- **autorizzo** l’addebito della quota associativa annua di € 30,00
  - in busta-paga (*solo per i dipendenti in servizio*) con trattenuta mensile di € 2,50
  - per ex dipendenti pensionati Banca* tramite ordine permanente di € 30,00 annuale
  - per DIPENDENTI FRUENDO SRL* tramite ordine permanente di € 30,00 annuale  
nel C/C \_\_\_\_\_ ABI 01030 CAB \_\_\_\_\_ Codice interno filiale \_\_\_\_\_
- **effettuerò il pagamento**
  - tramite bonifico bancario di € 30,00 – Coordinate IBAN IT 80 S 01030 12159 000001420360 – con causale “quota cral Araba Fenice” (*ex.dip.pensionati banca/FRUEDO SRL*)
  - tramite bonifico bancario di € 30,00 – Coordinate IBAN IT 80 S 01030 12159 000001420360 – con causale “quota FITEL cral Araba Fenice” (*soci F.I.Te.L*)
- **autorizzo** altresì il trattamento dei dati personali nell’ambito di questo Circolo (ai sensi del D.L. 196/2003)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_