



**AL COMITATO DIRETTIVO**

**OGGETTO: richiesta di iscrizione**

**Il sottoscritto.....matricola.....**

**residente in.....via.....n°.....**

**in servizio presso (specificare esattamente il reparto e l'indirizzo).....**

**.....OSPEDALE.....**

**cellulare.....telefono di reparto.....**

**e-mail.....**

**n.b.** scrivere in modo leggibile in particolare punti ( . ) spazi ( ) e trattini ( - \_ )

chiede di essere iscritto al CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI ULSS 6 EUGANEA ed autorizza lo stesso a trattenere dagli emolumenti mensili la quota associativa annua come deliberato dal Comitato Direttivo e riferita a ciascun anno solare.

La presente delega è valida sino a revoca scritta del sottoscritto da inoltrare entro il mese di ottobre di ciascun anno solare.

**Dichiara di essere:**

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| ① dipendente dell'ULSS 6 EUGANEA (socio)  | ④ dipendente Azienda Zero (socio ) |
| ② dipendente Azienda Ospedaliera (socio ) | ⑤ pensionato (socio aggregato)     |
| ③ dipendente I.O.V. (socio)               | ⑥ altri enti (socio aggregato)     |

**Dichiara di avere espresso il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, e nello specifico alla ricezione di comunicazioni via email, come specificato nel decreto legge 196 del 30/6/2009 e successive modifiche.**

**Padova, .....**

.....  
**(firma del richiedente)**

*Il CRAL ULSS 6 EUGANEA dichiara che i dati su indicati saranno utilizzati **esclusivamente** per l'invio di informazioni inerenti la propria attività associativa e non saranno ceduti a terzi ai sensi delle vigenti norme sul trattamento dei dati sensibili.*