



# C.R.A.L. TRINACRIA Dip. Reg.

Via L. Settembrini, 20 - PALERMO

Tel. 091/6115468 - Numero breve \*15481

[www.craltrinacria.it](http://www.craltrinacria.it) - Email: [info@craltrinacria.it](mailto:info@craltrinacria.it)

\_\_l\_ sottoscritt\_ ..... nat\_ a .....

il ..... e residente a ..... via .....n.....

cap ..... tel. .... cell. ....

Email .....

C.F. ....

DIP. REGIONALE in servizio presso.....

NO DIP. REG. in servizio presso .....

in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto, chiede di essere ammesso in qualità di Socio Ordinario.

**X** \_\_l\_ sottoscritt\_ fa presente che il proprio nucleo familiare è così composto:

..... nat\_ a ..... il .....

..... nat\_ a ..... il .....

..... nat\_ a ..... il .....

..... nat\_ a ..... il .....

\_\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di avere preso visione dello statuto e di accettarne senza riserva la regolazione e inoltre dichiara che ai sensi della legge n. 196/03 sulla "PRIVACY" si conferma che il sottoscritto è stato debitamente informato del fatto che notizie sopra indicate e tutti gli altri dati che, per l'attività dell'Associazione e per i servizi alla stessa richiesti dal sottoscritto, saranno acquisiti agli atti della stessa per gli scopi istituzionali statutariamente previsti. A tal scopo il sottoscritto fornisce il suo più ampio consenso sul predetto utilizzo dei dati e sul loro trattamento ivi comprese le eventuali comunicazioni e diffusione dei dati anzidetti qualora ritenuti necessari dall'Associazione per l'esercizio delle proprie attività istituzionali.

\_\_l\_ sottoscritt\_ autorizza/non autorizza il Cral trinacria a fornire i propri dati personali per soli scopi pubblicitari esclusivamente alle società che intrattengono rapporti con il cral stesso.

Palermo, lì .....

Firma .....

€ 25.00