

RICHIESTA ISCRIZIONE AL CRAL - ANNO

SOCIO FAMILIARE

COGNOME E NOME

NATO/A A _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ ANNO I° ISCRIZIONE _____

INDIRIZZO

CITTA' _____ PROV. _____ CAP. _____

TELEFONI

CASA _____

E-MAIL

UFFICIO _____

CELL. _____

UFFICIO C/O PRESTA SERVIZIO

INDIRIZZO UFFICIO

SOCIO PRESENTATORE _____

INDIRIZZO _____

La tessera è strettamente personale, non può essere ceduta a terzi ed è valida solo se accompagnata da un documento di riconoscimento.

Ai sensi dell'articolo 10 della legge 675 del 31/12/96, autorizzo il Cral del Ministero della Giustizia con sede in Roma (cap 00144) Via Arenula, 70 ad utilizzare i miei dati personali per svolgere tutte le attività inerenti ai servizi offerti al Personale; il sottoscritto si impegna inoltre alla osservanza dello Statuto e delle deliberazioni degli organi sociali.

Roma,

In fede

€ 5,00