

# RICHIESTA ISCRIZIONE AL CRAL – ANNO 2019

## SOCIO FAMILIARE

COGNOME E NOME

\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

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 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

\_\_\_\_\_

€ 10,00