



## CRAL A.S.Re.M. "Pentria"

Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori  
Largo Cappuccini n. 1 – Telef. 0865/442519  
**86170 ISERNIA**

**Al Presidente del Cral**  
**86170 ISERNIA**

**All'U.O.C. Gestione Risorse Umane**  
**A.S.Re.M. CAMPOBASSO**

Il/La Sottoscritto/a .....

Nato/a il.....a.....

Residente in.....C.A.P.....

Via.....

Telef. n.....e.mail.....U.O./Reparto.....

### **C H I E D E**

Di essere iscritto/a al Cral della Asrem "Pentria" di Isernia in qualità di Socio

Dipendente a partire dal mese di.....

Il costo della tessera annuale è di 18,60 Euro con ritenuta mensile di 1,55 Euro=

**N.B. EVENTUALI RICHIESTE DI CANCELLAZIONE VANNO PRESENTATE AL CRAL  
ENTRO IL MESE DI DICEMBRE E LA RITENUTA VIENE SOSPESA DAL MESE DI  
GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO.**

Ai fini del rispetto della L. 675/96 e del successivo D.Lgs. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizzo il CRAL ASL Pentria di Isernia al trattamento dei soli miei dati personali comuni, esclusivamente per gli scopi associativi/istituzionali del Circolo. Essi non saranno forniti né potranno essere utilizzati da alcun altro soggetto.

firma

Isernia.....

.....