

## MODULO DI ISCRIZIONE

## SOCIO ORDINARIO

(dipendente a tempo indeterminato con trattenuta diretta dallo stipendio)

II / La sottoscritto/a	Cognome e nome	
	Codice Fiscale	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Residente in via / piazza	
	CAP Comune (Prov)	
	cellulare	
	email	
	In servizio presso: (indicare Ufficio/Dipartimento)	

**dopo aver preso visione dello Statuto del CRAL gsdu UniSiena e condividendo le finalità CHIEDO**

**di essere ammesso quale SOCIO all'Associazione CRAL-GSDU UNIVERSITA' DI SIENA.**

### AUTORIZZO

- l'amministrazione ad effettuare la trattenuta di € 15,00 sullo stipendio a favore del Cral gsdu. Tale quota verrà versata sul c/c bancario n. 2219 presso Intesa San Paolo – Agenzia di P.zza Tolomei – Siena – IBAN: IT68S030691422210000002219;
- la trattenuta sullo stipendio anche qualora l'importo della quota annuale suddetta dovesse variare (rispetto a € 15,00) per decisione dei competenti organi statutari del CRAL.

### Mi impegno:

- a versare annualmente la quota di iscrizione a conferma della propria volontà di adesione all'Associazione CRAL gsdu UniSiena;
- a osservare e accettare incondizionatamente quanto stabilito dallo Statuto dell'Associazione CRAL gsdu UniSiena e dai regolamenti emanati dagli organi competenti;
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati sopra indicati.

**Dopo aver preso visione dell'informativa pubblicata nel sito web del CRAL, Autorizzo il trattamento dei propri dati personali, forniti volontariamente attraverso il presente modulo:**

- per le finalità istituzionali del CRAL gsdu Università di Siena (es: assemblea ordinaria, assemblea straordinaria, gestione del Registro degli iscritti, ecc.);
- per l'invio delle informazioni riguardanti le attività ricreative organizzate (es: organizzazione eventi ricreativi, attività turistiche e culturali, partecipazione ad attività sportive, ecc.);
- per l'acquisizione della tessera assicurativa F.I.Te.L. - A.N.C.I.U. (Federazione Italiana del Tempo Libero - Associazione Nazionale Circoli Italiani Universitari), che copre il rischio "responsabilità civile" e "infortunio" durante la partecipazione alle attività organizzate dal CRAL UniSiena e/o dall'ANCIU.

**Eventuale revoca dell'iscrizione dovrà essere comunicata attraverso raccomandata postale all'Associazione CRAL gsdu UniSiena – via Banchi di Sotto, 55 – 53100 Siena, oppure attraverso mail [cral@unisi.it](mailto:cral@unisi.it),**

Data \_\_\_\_\_ Firma Socio Richiedente \_\_\_\_\_