



CRAL IPPCA
COMUNE DI NAPOLI
 Spettacolo, turismo, cultura, sport, tempo libero

Al Sign. Presidente

Oggetto: Richiesta d'iscrizione

Il sottoscritto _____ Matricola _____ sesso _____

Categoria _____ Servizio _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ Pr _____

Tel/cell _____ Tel/fax ufficio _____

Chiede l'iscrizione al CRAL I.P.P.CA.COMUNE DI NAPOLI, ed autorizza l'Amministrazione dalla quale Dipende ad effettuare sia dalla 13^ che dal proprio stipendio la trattenuta mensile nella misura stabilita Dal Cral di €..... quale quota sociale da versare sul conto corrente del Cral ippca Comune di Napoli N. _____ acceso presso il _____ giuste le vigenti disposizioni statuarie del Cral Ippca che dichiara di conoscere ed accettare.

Napoli _____

FIRMA _____

Consenso del socio al trattamento dei dati personali (Art. 110, Lgs 196/2003)

FIRMA _____

DIPENDENTE COMUNE DI NAPOLI si _____

ALTRO ENTE SPECIFICARE _____

Sede sociale Via E. De Deo 10 Napoli Tel/fax 081/413506