

Domanda di iscrizione Dipendenti in servizio

Al Consiglio Direttivo del
Circolo Dipendenti Regione Puglia

1 La/Il sottoscritta/o

Nato/a a	Prov.	il	C.F.
Residente a	Prov.	Cap.	
Via	n.	Tel. casa	Cell.
Email	Fax		

CHIEDE di poter essere ammesso al Circolo Dipendenti Regione Puglia con la qualifica di **SOCIO**.

2 – dichiara di essere dipendente in servizio presso il seguente ente:

ENTE DI APPARTENENZA	CODICE DIPENDENTE	CELL.

3 - **CHIEDE**, altresì, l'iscrizione dei seguenti familiari e/o con sé conviventi:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			

Il Sottoscritto:

4 -è consapevole che la presente dichiarazione vale come autocertificazione e comporta la conoscenza delle leggi che la disciplinano, in particolare la responsabilità penale nei casi di dichiarazioni mendaci;

5 –dichiara di aver preso visione, di osservare e accettare incondizionatamente quanto stabilito dallo Statuto del Circolo dipendenti Regione Puglia e dai regolamenti emanati dagli organi competenti;

6 - si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei dati sopra indicati;

7 –autorizza la propria Amministrazione di appartenenza ad eseguire, sulle proprie competenze mensili, la trattenuta della quota associativa annuale (nella misura stabilita, di anno in anno, dal Consiglio Direttivo), comprensiva delle quote dei familiari, rateizzata in 12 mensilità;

8 - è consapevole che, in caso d'iscrizione nel corso dell'anno o di cessazione dal servizio per qualsiasi motivo, l'Amministrazione procederà al conguaglio per il recupero della quota associativa annuale dovuta. E' altresì a conoscenza che l'iscrizione al Circolo si intenderà tacitamente rinnovata per gli anni successivi, se non con formale lettera di disdetta, per iscritto, inviata dal/la sottoscritto/a sia alla Sede Circolo Dipendenti Regione Puglia, che all'Amministrazione di appartenenza, entro e non oltre il 31 ottobre di ogni anno;

9 – **allega fotocopia del documento di identità e fotocopia del codice fiscale.**

Data _____ Firma del richiedente _____

Consenso al trattamento dei dati (GDPR 2016/679): il richiedente concede il consenso al Circolo Dipendenti Regione Puglia a trattare i dati personali sopra indicati per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei Soci, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni al Circolo dipendenti Regione Puglia che concorrono alla realizzazione di dette finalità, nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione. Il richiedente consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione, siano comunicati al datore di lavoro, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento d'obblighi previsti dalla Legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data _____ Firma del richiedente _____

Riservato al Circolo Dipendenti Regione Puglia

Il Consiglio Direttivo in data _____ ☐ ha accolto con esito favorevole la presente richiesta di ammissione a socio del Circolo dipendenti Regione Puglia - ☐ non ha accolto la presente richiesta di ammissione per i seguenti motivi _____

Data _____ Firma del Presidente _____