



Al Consiglio Direttivo del  
CRAL AMA ROMA

**RICHIESTA D' ISCRIZIONE**  **RICHIESTA DI VARIAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/ piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
azienda \_\_\_\_\_ sede di lavoro \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto previsto dallo Statuto e dal Codice Etico del CRAL AMA ROMA, accettandone le finalità, inoltra domanda al Consiglio Direttivo per richiederne l'associazione.

A norma dello statuto e delle successive deliberazioni del consiglio direttivo, con la presente autorizzo/a l'AMA S.p.A. a trattenere la somma stabilita dalla retribuzione base per 12 mensilità quale quota associativa prevista.

Il/La sottoscritto/a/ I sottoscritti:

- 1 - dichiara/no di ricevere il tesserino personale rilasciato dal CRAL dei dipendenti di AMA Roma S.p.A.;
- 2 - ai sensi e per gli effetti del D.L. GS. 30.06.2003, n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) AUTORIZZA/NO il proprio datore di lavoro AMA S.p.A. a comunicare e trasferire al CRAL dei dipendenti di AMA S.p.A. i seguenti dati personali: fotografia identificativa, dati anagrafici, dati relativi alla struttura aziendale presso cui presta la propria opera, matricola, carichi familiari; DELEGA/NO il CRAL dei dipendenti di AMA S.p.A. per comunicazioni della presente autorizzazione ad AMA S.p.A..

Cognome	Nome	Nato/a	il	Parentela	C.F.

Inoltre dichiara che il proprio nucleo familiari è composto dai seguenti figli minori:

Cognome	Nome	Nato/a	il	C.F.

Il/La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e di aver ricevuta l'informativa di cui **L'ART. 10 DELLA LEGGE 31/10/1996, n° 675**, preso atto dei diritti di cui l'art. 13 della medesima legge e del trattamento di dati personali ai sensi **DELL'ART. 13 DEL D.L. GS 196/2003** "Codice in materia di protezione dei dati personali. Concede il proprio consenso al CRAL AMA Roma per l'uso interno amministrativo dei propri dati personali.

Roma li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_