Circolo Ricreativo Culturale Dipendenti
Università degli Studi di Firenze
Modulo per la domanda di iscrizione

Il modulo debitamente compilato deve pervenire al Circolo tramite posta al seguente indirizzo:
"Circolo Ricreativo Culturale Dipendenti, Piazza San Marco N°4, 50121 – Firenze "
oppure consegnato direttamente alla Segreteria del Circolo, via Taddeo Alderotti, 93 (**tel.0554598747**). I Soci Ordinari possono rivolgersi anche al Delegato della propria sede di lavoro per le informazioni in merito e per la consegna del presente modulo di iscrizione

Richiesta di iscrizione quale Socio: Ordinario |_| Associato |_| Aggregato |_|

Per tutti i Soci

Cognome Nome
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data e luogo di Nascita
|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Via e Numero Civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|

Città e Cap
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Telefono
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **e-mail** ____

Per i soli Soci Ordinari in servizio

Sede di Lavoro
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Via/Piazza
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono o cellulare di lavoro
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **e-mail** ______________________________________

Numero Matricola Università Studi Firenze D |_|_|_|_|_|_| *(Per saldo quota in Delega)* **Codice sede di afferenza** |_|_|_|

Iscritto per la prima volta |_| **Già socio nell'anno** |_|_|_|_|

I Soci Ordinari possono di seguito indicare al Circolo i nominativi dei familiari. L'indicazione soddisfa le esigenze del Circolo in materia di sostegno all'eventuale richiesta di iscrizione per figure esterne all'Università come da specifico Regolamento "ADESIONE E TESSERAMENTO". Ogni singolo familiare che intenda iscriversi al Circolo deve farne domanda presentando il **Modulo per la domanda di iscrizione**

…………………………………………………………………………………………………… *data nascita*…………………………………....
…………………………………………………………………………………………………… *data nascita* ……………………………………
…………………………………………………………………………………………………… *data nascita* ……………………………………
N.B. Per i figli, fino ad anni 18 è obbligatoria la data di nascita per le agevolazioni previste dalle vigenti normative o altro.

Con la presente il sottoscritto:

|_| **VERSA la quota pari ad €15,00 (Soci Associati, Soci Aggregati e coloro impossibilitati al pagamento tramite delega)**

|_| **DELEGA (obbligatorio per i Soci Ordinari ancora in servizio) il Tesoriere del Circolo a prelevare, tramite l'Amministrazione dell'Università di Firenze, la quota annua di iscrizione pari ad €15,00 dal proprio stipendio fino a revoca scritta della presente delega.**

Firenze……………………………. Firma del richiedente ……………………………………………………………………………………..

Il sottoscritto autorizza il Circolo Dipendenti al trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi del D.lgs n°196 del 30 giugno 2003.
Il Circolo Dipendenti assicura che i dati personali acquisiti vengono trattati con la riservatezza prevista dal D.lgs n°196 del 30 giugno 2003e sono utilizzati esclusivamente per l'iscrizione del richiedente nell'apposito registro dei soci e per l'informazione inerente l'attività sociale.

A cura della Segreteria:
Soci Ordinari che accompagnano la domanda di iscrizione del Socio Associato:________________________________

La richiesta viene accolta |_| Numero di tessera |_|_|_|_|

La richiesta viene respinta |_| con la seguente motivazione :
____
____

Il Presidente del Circolo Firenze
______________________________ ______________________________