



C.R.U.C.
(Circolo Ricreativo Universitario Cagliari)

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Cagliari

Al Consiglio Direttivo
Circolo Ricreativo Università di Cagliari

Il sottoscritto/a nato/a

il in servizio all'Azienda Ospedaliero-Universitaria nella struttura:

.....

AUTORIZZA

la propria amministrazione (secondo quanto stabilito dalla convenzione Cruc-Aou stipulata il 31 marzo 2011) a trattenere mensilmente a decorrere dal mese di dell'anno, la somma di € 2,50 (due e cinquanta/00) dalla sua retribuzione mensile per il pagamento della quota associativa annuale al Cruc da accreditarsi sul c/c bancario del Cruc, Iban IT29N010150480000000004444, Banco di Sardegna - viale Bonaria - Cagliari.

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

“Secondo quanto previsto dagli articoli 4 e 5 dello Statuto del Circolo, l'impegno del socio è annuale (anno solare) e si intende tacitamente rinnovato, salvo presentazione al presidente del Cruc della domanda di dimissioni con revoca immediata ai sensi dell'articolo 5 comma 2 lettera a) dello Statuto del circolo”.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dell'informativa di cui all'art. 13 d.lgs. n. 196/2003 del “Codice in materia di protezione dei dati personali” ed esprime il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali nell'ambito delle finalità istituzionali del circolo.

Data

Matr. Dipendente email

email:

Con osservanza

.....