



**C.R.A.L.**

C.R.A.L. DIPENDENTI USL 4 PRATO

Piazza Dell'Ospedale n° 5

Tel/Fax 0574 433519 interno 4300

Prato

Sito Web <http://www.craldipendentiuslprato.it>

email: [info@craldipendentiuslprato.it](mailto:info@craldipendentiuslprato.it)

## Domanda di Iscrizione

Al Presidente del C.R.A.L. Dipendenti USL Prato

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel.Abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Matricola Aziendale \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSRE ISCRITTO AL C.R.A.L. Dipendenti USL 4 Prato**

Come socio  Dipendente  (1) Familiare  Pensionato  Cittadino  Arpat  Estav

(1) se familiare convivente indicare il nome del Dipendente \_\_\_\_\_

Prato li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi della legge 31.12.1996 n° 675 (Privacy)

La informiamo, ai sensi dell'art.10 della legge 31.12.1996 n° 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 675 del 31.12.96.

\*\*\*\*\*

ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 L.675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione, siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge.

In fede

**RISERVATO AL C.R.A.L.**

Tessera n° \_\_\_\_\_ data emissione \_\_\_\_\_

**Il Presidente**  
Alfredo Pettoruti