



## Modulo di richiesta di iscrizione CRAL Vigili del Fuoco Napoli

Via Leopoldo Tarantini, snc 80143 Napoli  
info@cralvigilidelfuoconapoli.it www.cralvigilidelfuoconapoli.it  
tel 081 2595576 - fax 081 2595577



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cod Fisc \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Res in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Num \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell.re \_\_\_\_\_

E-mail \* \_\_\_\_\_

Dipendente \_\_\_\_\_ Pensionato \_\_\_\_\_ VV.D. \_\_\_\_\_ Serv Civile \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

\*\*\* Firma leggibile del socio presentatore

Informazioni bancarie per eventuali partecipazione ad acquisti o contratti rateizzabili con addebito in conto corrente (facoltativo)

Banca \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

IBAN IT | CIN ABI CAB C/C

\* Indicare l'indirizzo e-mail se si intende essere contattati con tale mezzo per le comunicazioni, le news e le iniziative del CRAL

\*\* Barrare la voce che interessa \*\*\* Specificare tipo di relazione o di parentela

*Il sottoscritto dichiara che quanto riportato nel presente modulo di adesione è autocertificato ai sensi del D.P.R.28 dicembre 2000 , n. 445 e di accettare ed osservare incondizionatamente le norme dello Statuto, del Regolamento e del Codice etico del CRAL . Ai sensi dell'art. 13 (Informativa) del D. L. vo n. 196 del 30 Giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", il CRAL Vigili del Fuoco Napoli, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali e/o sensibili da Lei conferiti alla stessa, La informa che i suddetti dati acquisiti con riferimento ai servizi resi e/o ai rapporti commerciali instaurati, sono oggetto del trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il trattamento, sarà dunque, improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza.*

*I dati di cui trattasi potranno essere comunicati e/o diffusi:*

- a) nei casi ed ai soggetti previsti da norme di legge;*
- b) a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto del CRAL Vigili del Fuoco Napoli, in relazione alle finalità sopra enunciate;*
- c) studi legali/consulenti esterni al fine di far valere/difendere un diritto in sede giudiziale/stragiudiziale;*
- d) società e/o associazioni controllate, collegate, partecipate, partecipanti, controllanti del CRAL Vigili del Fuoco Napoli, propria rete di diffusione in relazione alle finalità sopra enunciate;*
- e) a soggetti terzi operatori economici, in relazione alle finalità enunciate al punto 2.*

*Con la richiesta di iscrizione al CRAL e la firma di questo modulo presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità su indicate*

Firma

Napoli, li \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla segreteria del CRAL

Rilascio tessere valide per l'anno 201____	Pagamento quota associativa anno 201____
Reg al libro soci numero _____ Pag _____	Pagamento di € _____ (_____)
Tessera n. _____ Rilasciata in data _____	effettuato in data _____
Firma per avvenuta consegna tessera  _____	Note :