

**Al Presidente del “ C.R.A.L. Dipendenti Regione Sicilia - Provincia Enna ”**  
**Via S. Chiara, 2**  
**94100 - E N N A**

**ISTANZA DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ In servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ appartenente al ruolo \_\_\_\_\_

il cui stipendio viene pagato dall' Assessorato Regionale \_\_\_\_\_,

avendo preso visione dello Statuto del C.r.a.l. Dipendenti Regione Sicilia - Provincia Enna

e concordato ivi rappresentato in ogni sua parte,

**CHIEDE**

Ai sensi dell' art. 4, comma 1 dello statuto , di essere iscritto in qualità di socio ed avere quindi  
rilasciata le relativa tessera sociale.

All'uopo il sottoscritto versa la quota sociale fissa in euro 18,00 annue.

Distinti saluti \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 11 della Legge 675/96 presta consenso affinché i propri dati personali vengano conservati dal Cral Dipendenti Regione Sicilia - Provincia Enna ai suoi diversi livelli di organizzazione. L'utilizzazione degli stessi dovrà avvenire esclusivamente nell'ambito del C.r.a.l. Dipendenti Regione Sicilia - Provincia Enna medesimo per finalità istituzionali , con l'esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti terzi se non con il mio espresso consenso (art. 201 comma, a) della Legge 675/96).

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

Tessera n. \_\_\_\_\_