



# C.R.A.L. dipendenti USL Prato - APS

P.zza Ospedale 5 – 59100 Prato (PO) - tel. 0574-807573 – C.F.: 84008450482

Info: [craluslprato@virgilio.it](mailto:craluslprato@virgilio.it) – [craluslprato@pec.it](mailto:craluslprato@pec.it)

Sito web: [www.craldipendentiuslprato.it](http://www.craldipendentiuslprato.it)



## Domanda di revoca iscrizione al Cral

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

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 \_\_\_\_\_

Con la presente

### **REVOCA** L'ISCRIZIONE ANNUALE AL "C.R.A.L. Dipendenti USL Prato-APS"

Consapevole delle procedure statutarie previste:

**Dallo Statuto .... "L'associato può sempre recedere dall'Associazione. Chi intende recedere dall'Associazione deve comunicare in forma scritta e firmata spedendo, o tramite mail allegando la lettera di dimissioni, la sua decisione al Consiglio Direttivo, il quale dovrà adottare una apposita deliberazione da comunicare adeguatamente all'associato. La dichiarazione di recesso ha effetto con lo scadere dell'anno in corso, purché sia fatta almeno 3 mesi prima"**

La presente richiesta ha valore dal momento della restituzione della Tessera Socio rilasciata al momento dell'iscrizione.

Prato lì \_\_\_\_\_ 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 statutarî. 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

\_\_\_\_\_