

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Il Prov.

Residente a Prov.

in via/piazza n° c.a.p.

e-mail tel.

in qualità di:

- Dipendente/Co.co.co. matricola n° (clicca *)
- Dipendente di società esterna collegata alla regione da contratto (clicca **)
- Familiare del socio (clicca **)
- Esterno presentato dal socio (clicca ***)

CHIEDE

l'iscrizione al Circolo Ricreativo Dipendenti Regione Basilicata in qualità di:

- * Socio ordinario
- ** Socio aggregato
- *** Socio sostenitore

accettando incondizionatamente lo Statuto ed il Regolamento approvato dall'assemblea dei Soci.

Barrare e firmare una delle seguenti opzioni

- In qualità di Dipendente dell'Amministrazione Regionale, il sottoscritto delega il Presidente del Circolo Ricreativo a porre in essere quanto necessario affinché l'Ufficio Risorse Umane trattenga dallo stipendio la quota mensile di € 2,00 e, soltanto per il primo mese, la quota di adesione di pari importo. Autorizza, altresì, l'Ufficio Ragioneria ad accreditare le suddette quote sul conto corrente bancario cod. iban **IT16S0542404207000000156012**, intestato a "Circolo Ricreativo Dipendenti Regione Basilicata" c/o agenzia n. 6 – Banca popolare di Bari – Via Vincenzo Verrastro - Potenza.
- _____
- Il sottoscritto si impegna, appena avuta la comunicazione o contestualmente alla consegna della presente scheda, a versare in unica soluzione la quota di adesione una-tantum pari ad € 2,00 nonché la quota associativa annuale pari ad € 24,00.
- _____

Potenza, lì