



CRUT – Università di Trieste

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome		Parte riservata all'associazione: <input type="checkbox"/> Nuovo <input type="checkbox"/> Rinnovo	
Nome		Id Persona	N. Socio
Sesso <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio	Data di nascita ____ / ____ / _____		n. tessera
Luogo di nascita		Codice fiscale	
Residenza - Indirizzo			
CAP	Comune		Provincia
Telefono fisso		Cellulare	
E-mail		<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Familiare	

Per il personale a tempo determinato indicare la data presunta di fine rapporto _____

CHIEDE

di essere ammesso/a, quale socio/a del **CRUT - UNIVERSITA' DI TRIESTE**, dichiarando di impegnarsi ad osservare l'attuale statuto e i regolamenti, versando la quota sociale determinata in **€ 15,00 annui**.

A tal fine versa l'importo totale di € _____ per sé stesso e per le persone di seguito elencate (delle quali si allegano i relativi moduli):

mediante la seguente modalità:

- Bonifico bancario (beneficiario CRUT - UNIVERSITA DI TRIESTE - IBAN: IT 62 U 02008 02223 000041362859) e contestuale invio via posta elettronica o posta interna al CRUT del modulo e copia o stampa del bonifico avvenuto
- Contanti presso la sede del CRUT

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai fini del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai sensi degli artt. 12, 23, 25, 26, 43, consento il trattamento dei soli miei dati personali comuni, esclusivamente per gli scopi associativi. Dichiaro inoltre di aver preso visione sulla privacy ai sensi degli artt. 7, 13 del D. Lgs. N. 196/03.

Trieste, ____ / ____ / _____

FIRMA
