Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | NOME | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| NATO/A | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | DATA DI NASCITA | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| SESSO | [ ]  F [ ]  M | CODICE FISCALE | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| RESIDENZA | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | CAP | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| CELLULARE/TELEFONO | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | E-MAIL | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| [ ]  Dipendente/pensionato Units [ ]  Familiare [ ]  Esterno |

Per il personale a tempo determinato indicare la data presunta di fine rapporto: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Per i familiari indicare il nominativo del dipendente/pensionato Units: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**CHIEDE**

di essere ammesso/a, quale socio/a del **CRUT - UNIVERSITÀ 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 € Fare clic o toccare qui per immettere il testo. per se stesso e per le persone di seguito elencate (delle quali si allegano i relativi moduli):

|  |  |
| --- | --- |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

mediante una delle seguenti modalità:

* Bonifico bancario (beneficiario CRUT - UNIVERSITA DI TRIESTE - IBAN: IT 62 U 02008 02223000041362859) 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 (Via Fabio Severo 152)

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ho letto e compreso l’informativa pubblicata sul sito dell’Associazione riguardante il trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR e del Codice della Privacy.

[ ]  SI [ ]  NO

Si consente la fotografia e/o la ripresa video del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività organizzate dalla Associazione

[ ]  SI [ ]  NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l’identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sui canali social della Associazione.

[ ]  SI [ ]  NO

Luogo e data Firma

(del genitore o chi ne fa le veci, in caso di minore)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**Parte riservata all’Associazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  [ ]  Nuovo [ ]  Rinnovo | N. Socio |  |
| Id Persona |  | N. tessera |  |