



**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CIRCOLO**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_.  
 Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ @-mail \_\_\_\_\_  
 Dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_ e operante presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 con la qualifica di \_\_\_\_\_, chiede di associarsi a questo Circolo, dichiarando di accettare e osservare lo Statuto, i Regolamenti e tutte le deliberazioni del Consiglio Direttivo.

**Informativa sul trattamento dei dati personali e relativa manifestazione di consenso D. LGS 30/06/03 N. 196**

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30.06.03 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" – che i dati personali da Lei forniti, potranno essere oggetto di "trattamento" nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del nostro Circolo. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività del nostro Circolo. (es. Iscrizione al Registro dei Soci, ecc.

CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Do il consenso

Nego il consenso

Parma.....

\_\_\_\_\_  
 Firma leggibile

=====  
 (da trasmettere a cura del Circolo)

Spett.le Ambito Risorse Umane  
 Azienda.....



43100 PARMA

OGGETTO: Delega per ritenuta mensile a favore del Circolo Dipendenti Sanità Parma

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_.  
 Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, nuovo Socio del Circolo in oggetto, autorizza codesta Azienda (Ambito Risorse Umane) a trattenergli sulla retribuzione mensile la "QUOTA SOCIALE" stabilita dal Consiglio Direttivo del Circolo, che dichiara sin d'ora di accettare.  
 Eventuali disdette dovranno essere presentate per iscritto entro il 30 di ottobre di ogni anno.

Parma.....

\_\_\_\_\_  
 (Firma leggibile)