



Al Presidente  
del  
CRAL CIRCUMVESUVIANA  
Corso Garibaldi 387  
80142 NAPOLI

### **Domanda di iscrizione al CRAL**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente della Società \_\_\_\_\_  
con qualifica di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ in servizio presso la sede  
di \_\_\_\_\_, preso atto del vigente statuto, con la presente, fa istanza  
d'iscrizione al CRAL CIRCUMVESUVIANA ed autorizza a trattenere a partire da Gennaio  
dell'anno \_\_\_\_\_ la quota mensile spettante.

\_\_\_\_\_  
,

In fede

\_\_\_\_\_

### **Domanda di iscrizione al FONDO SOLIDARIETA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ preso atto del vigente statuto, con la  
presente, fa istanza d'iscrizione al FONDO di SOLIDARIETA' ed autorizza a trattenere a  
partire da Gennaio dell'anno \_\_\_\_\_ la quota mensile spettante.

\_\_\_\_\_  
,

In fede

\_\_\_\_\_

### **Allegare alla presente lo stato di famiglia.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il Cral Circumvesuviana a trattare i propri dati personali  
nel rispetto della legge n. 196/2003 (legge sulla privacy).

In fede

\_\_\_\_\_

*N.B. L'iscrizione al Fondo di Solidarietà richiede obbligatoriamente l'iscrizione al Cral Circumvesuviana.*