



CRAL - Comune di Ravenna

P.zza del Popolo, 1 – 48121 Ravenna – Tel. 0544.482420
www.ravennacral.it – info@ravennacral.it

Ravenna, _____

Al Servizio
Risorse Umane e Qualità
Ufficio Contabilità

DA COMPILARE IN DUPLICI COPIA

Al CRAL del Comune di Ravenna

Oggetto: **richiesta tessera CRAL mediante addebito in busta paga.**

La/Il sottoscritto/a _____

dipendente del Comune di Ravenna, servizio _____

matricola n. _____ Codice fiscale _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

CAP _____ via _____

Chiede

il rilascio della tessera CRAL a partire dall'anno _____ fino a disdetta da comunicare entro il 31 dicembre di ogni anno.

Autorizza altresì l'Amministrazione Comunale di Ravenna ad addebitarne il costo (che sarà stabilito di anno in anno dal Direttivo del Circolo) sulla propria busta paga e a versare l'importo corrispondente sul conto corrente intestato CRAL Comune di Ravenna acceso presso la Cassa di Risparmio Ag. 1 di Ravenna.

N.B. La informiamo ai sensi dell'art.10 legge 31.12.96 n. 675 e le relative integrazioni (articolo 13 del Decreto Legge 196/2003 Codice in materia di dati personali) recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali che i dati da lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto delle norme sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. Inoltre Lei potrà in relazione ai predetti trattamenti esercitare i diritti di cui art.13 l. 675/96 e le relative integrazioni. Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Firma
