Domanda di Iscrizione all'ARCA

Anno _____

RISERVATO ALL'ARCA	
REGIONALE	**SPORTELLO DI**

La/Il sottoscritt _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Nato/a a _____ Prov._____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Tel.casa_____ Tel.cellulare_____ E-Mail_____

CHIEDE DI ADERIRE ALL' ARCA IN QUALITA' DI:

◇ Socio straordinario in pensione dal _____ con libretto di pensione n° _____
(obbligatorio) (obbligatorio)

◇ Socio straordinario (con risoluzione consensuale anticipata vedasi verbale di accordo 14 Febbraio 2008)

◇ Socio straordinario (titolare pensione di reversibilità)

◇ Socio destinatario (☐ dip. con contratto a termine ☐ dip. ARCA ☐ dip. FISDE ☐ dip. FOPEN)

A TAL FINE DICHIARA

1) di conoscere lo Statuto ed i Regolamenti disciplinanti le attività ARCA prendendo contestualmente atto che la propria partecipazione è limitata alle iniziative e attività nei medesimi specificate;
2) di attenersi allo Statuto ed ai Regolamenti secondo le modalità dettate dagli Organi Sociali;
3) che i dati su indicati corrispondono al vero;
4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati relativi alla propria residenza;
5) che non è intercorsa alcuna variazione alla composizione del proprio nucleo familiare, con riferimento alla dichiarazione di responsabilità precedentemente prodotta;
6) Consenso al trattamento dei dati (D.Lgs 30.06.2003 n°196): di esprimere, ai sensi e per gli effetti della legge n°196/2003, il proprio consenso ed autorizzazione all'ARCA a trattare i dati personali per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei Soci dell'ARCA, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni all'ARCA che concorrono alla realizzazione di dette finalità, nonché in esecuzione di obblighi di legge e regolamenti, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Contanti
- Bancomat
- Bollettino postale
- Bonifico bancario

Allega la seguente documentazione _____

_____

Data _____ Firma_____