

Domanda d'iscrizione per i pensionati e/o ex dipendenti o aggregati

Il sottoscritto _____ matr. _____

nato a _____ il _____

Ex dipendente della Sede di _____

Assunto in Rai il _____ In pensione dal _____

Residenza anagrafica nel comune di _____ (prov.) _____

via, piazza _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ e-mail _____

cellulare _____ fax _____

Domicilio fiscale (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

comune di _____ (prov.) _____

via, piazza _____ n° _____ CAP _____

CHIEDE l'iscrizione all' Associazione Rai Senior secondo le norme dello Statuto.

VERSA la quota annuale di 20,00 euro.

ESPRIME il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi delle Leggi in materia di protezione dei "dati personali" Si precisa che i dati acquisiti direttamente dagli interessati, tramite l'iscrizione a RAI Senior, verranno utilizzati esclusivamente per le finalità proprie dell'Associazione e per le iniziative promosse dalla medesima (Art. 18.1 dello Statuto)

data, _____

firma _____