



*C.R.A.L.*  
*Dipendenti Regione Sicilia*  
Trapani



**IL Sottoscritto** .....  
**nato a**.....**il** .....  
**e residente a**.....**via**.....  
**n°**.....**TL** ..... **in servizio presso**.....  
.....**in possesso dei requisiti previsti dall'art. 4 dello Statuto,**  
**dipendente pubblico, chiede di essere ammesso in qualità di socio effettivo.**

**Chiede altresì che siano ammessi in qualità di soci aggregati le seguenti persone conviventi e che fanno parte del proprio nucleo familiare:**

- 1) - .....**nato a** .....**il** .....
- 2) - .....**nato a** .....**il** .....
- 3) - .....**nato a** .....**il** .....
- 4) - .....**nato a** .....**il**.....
- 5) - .....**nato a** .....**il** .....

**Il sottoscritto, s'impegna a versare annualmente la quota sociale nell'ammontare complessivo che sarà stabilito d'anno in anno dal Consiglio Direttivo, in unica soluzione.**

**Il sottoscritto esprime il consenso ai sensi della Legge 675/96 al trattamento da parte del C.R.A.L., dei propri dati personali, (Attinenti alle attività istituzionali del C.R.A.L.).**

**Detto impegno rimane fermo finché il sottoscritto non avrà riconsegnato la tessera di socio.**

Trapani, li \_\_\_\_\_

**IL SOCIO**

\_\_\_\_\_