



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	NOME	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
NATO/A	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	DATA DI NASCITA	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
SESSO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	CODICE FISCALE	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
RESIDENZA	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	CAP	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
CELLULARE/TELEFONO	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	E-MAIL	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
<input type="checkbox"/> Dipendente/pensionato Units <input type="checkbox"/> Familiare <input type="checkbox"/> Esterno			

Per il personale a tempo determinato indicare la data presunta di fine rapporto: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Per i familiari indicare il nominativo del dipendente/pensionato Units: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

CHIEDE

di essere ammesso/a, quale socio/a del **CRUT - UNIVERSITÀ DI TRIESTE**, dichiarando di impegnarsi ad osservare l'attuale statuto e i regolamenti, versando la quota sociale determinata in **€ 15,00 annui**.

A tal fine versa l'importo totale di € Fare clic o toccare qui per immettere il testo. per se stesso e per le persone di seguito elencate (delle quali si allegano i relativi moduli):

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

mediante una delle seguenti modalità:

- Bonifico bancario (beneficiario CRUT - UNIVERSITA DI TRIESTE - IBAN: IT 62 U 02008 02223000041362859) e contestuale invio via posta elettronica o posta interna al CRUT del modulo e copia o stampa del bonifico avvenuto
- Contanti presso la sede del CRUT (Via Fabio Severo 152)



MODULO DI ISCRIZIONE

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ho letto e compreso l'informativa pubblicata sul sito dell'Associazione riguardante il trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR e del Codice della Privacy.

SI NO

Si consente la fotografia e/o la ripresa video del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività organizzate dalla Associazione

SI NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sui canali social della Associazione.

SI NO

Luogo e data

Firma

(del genitore o chi ne fa le veci, in caso di minore)

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Parte riservata all'Associazione

<input type="checkbox"/> Nuovo	<input type="checkbox"/> Rinnovo	N. Socio	
Id Persona		N. tessera	