



ASSOCIAZIONE "TEMPO LIBERO"
DEI DIPENDENTI ASL RM A

ASSOCIAZIONE "TEMPO LIBERO"

Via Galilei, 3 – 00185 Roma
Tel. 0677250278 Interno 6170

P. IVA 07905871005
C.F. 97302910589.

....I_ sottoscritt.... _____ nat a _____
Prov. di _____ il _____ resid ente in _____
Via/Piazza _____ n° _____ C.a.p. _____ T el. _____
Dipendente presso il Presidio _____ Mat r. _____
Cod. Fiscale _____ E-mail _____

Con la presente delega, chiede di essere iscritto al Cral "Tempo Libero", e ne autorizza la trattenuta mensile dai propri emolumenti di € 0.50 importo che potrà essere variato a seguito di una delibera dell'Assemblea generale dei soci.

L'iscrizione è annua e si intende tacitamente rinnovata se non disdetta a mezzo raccomandata A/R da inviare al Cral.

....I_ sottoscritto si impegna in caso di disdetta o decadenza a restituire la tessera associativa e quanto altro di proprietà del Cral.

In caso di dimissioni dal servizio per quiescenza il dipendente potrà continuare ad essere socio versando le quote direttamente al Cral "Tempo Libero".

In Fede

Roma li _____