



## Scheda Personale di Adesione

Strada Antica di Collegno, 253 -10146 Torino / Tel. 011-7180796  
 C.F.:97599870017 --- Cod.IBAN: IT6200335901600100000009176  
 e-mail [cral.aleniaspazio@gmail.com](mailto:cral.aleniaspazio@gmail.com) / [cral.torino@thalesaleniaspace.com](mailto:cral.torino@thalesaleniaspace.com)  
 sito: [www.cral-aleniaspazio-to.it](http://www.cral-aleniaspazio-to.it)  
 sito FITel: <http://www.fitel-pmt.it> (scegliere Affiliati e Alenia Spazio)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza/Domicilio \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.so/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto al **CRAL Alenia Spazio Torino** in qualità di:

<input type="checkbox"/> <b>Socio Dipendente TAS-I</b>	C.I.D. _____	Matricola _____
<input type="checkbox"/> <b>Socio Dipendente ALTEC</b>	C.I.D. _____	Matricola _____
<u>Qualifica:</u> Operaio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Quadro <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/>		
Autorizza la Società <b>ThalesAlenia Space Italia S.p.A. / Altec</b> a trattenere sulle proprie competenze del primo mese utile l'intero importo della quota associativa annuale di <b>€ 11,00</b> dall'anno 2014		
La presente autorizzazione alla trattenuta si intende estesa di validità anche per i prossimi anni, <b>salvo esplicita disdetta del Socio, scritta entro 30 (trenta) giorni dalla fine dell'anno solare.</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Socio Aggregato (somministrato, ex dipendente TAS-I / ALTEC)</b>		
Sito _____		
Di versare la quota associativa annua pari a <b>€ 11,00</b> per l'anno _____		
<input type="checkbox"/> <b>Socio Familiare Aggregato (in linea diretta), incluse le coppie di fatto</b>		
Grado di parentela: _____ del Dipendente _____		
Di versare la quota associativa annua pari a <b>€ 11,00</b> per l'anno _____		
<input type="checkbox"/> <b>Socio Aggregato esterno</b>		
Ditta (se necessario): _____ presentato da (dipendente/sezione): _____		
Di versare la quota associativa annua pari a <b>€ 15,00</b> per l'anno _____		

**Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ed ai sensi dell'art.96 del D.Lgs. n.196/2003**  
 Preso atto dell'informativa di cui sopra, ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003,  
 acconsento al trattamento dei dati personali sensibili qui riportati ai soli fini associativi.

Firma del Richiedente

Torino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Area riservata al CRAL

Inserito Nome  
 al PC

Inviata scheda  
 al Personale

consegnata  
 Tessera