

**Torino,**

**Al** **Presidente**

**CRAL** **Regione** **Piemonte**

**Piazza Piemonte,1**

**10153** **TORINO**

# OGGETTO: RINNOVO TESSERA ANNO

 **PENSIONATO**

**Il/La** **sottoscritto/a** **……………………………………….…….………cod.** **fiscale…………………………………………….………** **nato/a** **a………………………………….………** **Il…………………,** **residente** **a** **…………………………………………………………** **c.a.p………………** **Via/Corso…………………………………..………….…………….………tel…………………………………..…………** **chiede** **l’iscrizione/rinnovo** **della** **Tessera** **CRAL** **per** **l’anno** **.**

**E-MAIL:**

DATI NUCLEO FAMILIARE:

COGNOME E NOME PARENT. (\*) LUOGO NASCITA DATA NASCITA

1. / /

2. / /

3. / /

4. / /

5. / /

(\*) C = Coniuge/Convivente; F= Figlio/a; A= Altro

Si informa che, in conformità al D.lgs.196/2003 e regolamento UE 679/2016 (Tutela dei dati personali) i dati trasmessi verranno archiviati come confidenziali. Si assicura la riservatezza dei dati acquisiti i quali non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi e potranno essere utilizzati con la sola finalità di soddisfare le richieste inoltrateci e aggiornamenti sulla nostra attività.

Prendo atto dell’informativa fornitami, ai sensi e per gli effetti D. Lgs 196 del 30/06/2003 e regolamento UE 679/2016 (Tutela dei dati personali) , riguardo al trattamento dei miei dati personali ed alle comunicazioni necessarie per l’esecuzione della presente disposizione.

# FIRMA

Sede: Piazza Piemonte 1 - 10153 Torino - Tel. 3513065704/3518984943 C.F. 97550880013 P.I.07642380013 [www.cralregionepiemonte.it](http://www.cralregionepiemonte.it/) e-mail : cral@regione.piemonte.it **pec:** **cralregionepiemonte@pec.it**