



# TESSERE E BOLLINI FTTEL 2021

Comunichiamo a tutti i Soci che sono disponibili i **bollini validi per l'anno 2021**.

**Consigliamo di farci pervenire il modulo allegato debitamente compilato e richiedere un appuntamento per la consegna del bollino. Precisiamo che le suddette richieste di iscrizione verranno tenute in sospeso fino a quando non verranno regolarizzate con il ritiro del bollino valido per l'anno in corso.**

**Teniamo a ricordare che tutti i Soci ordinari, o sostenitori interessati all'affiliazione per l'anno 2021, SONO TENUTI A RITIRARE IL BOLLINO O LA TESSERA CON VALIDITÀ ANNUALE PER POTER USUFRUIRE DI TUTTI I SERVIZI DEL CIRCOLO, IVI COMPRESO L'ACCESSO AI BAR AZIENDALI NEI QUALI, SENZA LA REGOLARIZZAZIONE DI CUI SOPRA, PER DISPOSIZIONE DI LEGGE, È IMPOSSIBILE ACCEDERE.**

Inoltre, per maggior chiarezza, si ricorda che ogni lavoratore del gruppo diventa socio all'atto dell'assunzione, previa registrazione presso gli uffici del Circolo, **senza che per questo gli venga addebitato alcun costo in busta paga.**

L'affiliazione al Circolo da parte di **familiari non a carico e soci sostenitori** che desiderano partecipare alle attività da noi organizzate, è soggetta alla sottoscrizione di una **tessera annuale del costo di € 11,00 a persona. Ricordiamo che il costo della tessera include una polizza assicurativa (condizioni di copertura disponibile presso il Circolo) che comprende sia gli infortuni per sé stessi sia la Responsabilità Civile verso terzi durante le iniziative a cui si prende parte organizzate dal Circolo. SI PREGA DI RICHIEDERE L'EMISSIONE DELLA TESSERA CON ALMENO QUALCHE GIORNO DI PREAVVISO in modo da agevolare le procedure di emissione.**

Sono considerati "soci sostenitori" coloro i quali desiderino partecipare alle attività del Circolo pur non facendo parte del nucleo familiare dei dipendenti AMGA.

**Si rammenta che è necessario portare con sé la tessera già in possesso per apporre il nuovo bollino. Tale procedura dovrà essere formalizzata annualmente.**

## PENSIONATI

COME OGNI ANNO I PENSIONATI INTERESSATI POSSONO RINNOVARE L'AFFILIAZIONE AL CIRCOLO COMPILANDO IL MODULO ALLEGATO E PAGANDO LA QUOTA PREVISTA (TRAMITE BONIFICO, BANCOMAT, ASSEGNO O CONTANTI PRENDENDO APPUNTAMENTO).  
RICORDIAMO CHE GLI ISOPENSIONATI SONO SOCI FINO ALLA FINE DEL PERIODO DI ISOPENSIONE, QUINDI NON TENUTI AL PAGAMENTO DELLA QUOTA.



**CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
E COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE ANNO 2021**

**(compilare in stampatello leggibile)**

<b>COGNOME E NOME</b>		<b>CODICE FISCALE</b>		<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
<b>INDIRIZZO</b>		<b>CAP.</b>	<b>CITTA'</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>AZIENDA</b>	<b>CID.</b>	<b>IN SERVIZIO PRESSO (Reparto)</b>	<b>SEDE DI LAVORO</b>	<b>CELL. AZIENDALE e/o TELEFONO UFFICIO</b>
<b>INDIRIZZO E-MAIL:</b>				

**Composizione del nucleo familiare:**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Specificare se: studente, disoccupato, inabile</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Luogo e Data di nascita</b>	<b>A carico (Barrare con una X)</b>	<b>CODICE FISCALE (Indicare solo per i familiari a carico)</b>
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	

E' facoltà del Circolo richiedere certificazioni che comprovano lo stato di cui sopra rilasciati dal Comune, in quanto Il Circolo stesso è una organizzazione di diritto privato e non ente pubblico.

I sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividere gli scopi associativi, di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto dell'Associazione, inoltre che tutti i dati e le notizie riportati nel presente modulo o la comunicazione di notizie false o comunque inesatte o incomplete comporta l'esclusione dai benefici contributivi corrisposti dal Circolo e la possibile applicazione dell'art. 5 dello Statuto.

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO (UE) 679/2016 E CONSENSO**

Qui di seguito riportiamo una informativa sugli scopi ed il trattamento delle informazioni – che Lei sta fornendo – ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016. I dati che Lei vorrà comunicarci compilando questo modulo sono trattati, nell'ambito della normale attività del Circolo, manualmente ed informaticamente con supporti elettronici protetti, per le proprie finalità istituzionali, connesse o strumentali al tipo di servizio da Lei richiesto e finalizzate alla gestione dei rapporti con il compilante, Circolo Culturale Ricreativo Dipendenti AMGA e con le Società alle quali lo stesso richieda servizi:

- Finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti;
- Ogni altra finalità funzionale all'attività del Circolo Culturale Ricreativo Dipendenti AMGA.

I dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto di affiliazione e/o tesseramento. L'interessato potrà rivolgersi al Circolo per chiedere l'accesso ai propri dati personali, per rettificarli, integrarli o cancellarli, opporsi al trattamento dei propri dati e/o revocare il consenso in qualsiasi momento. Responsabile del trattamento dei dati personali, sono gli incaricati del Circolo presso la sede legale dello stesso.

Firma \_\_\_\_\_

**FORMULA CONSENSO:** Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'informativa, acconsente alla eventuale comunicazione e diffusione dei propri dati personali a soggetti esterni al Circolo – anch'esso obbligato al pieno rispetto dei vincoli imposti dalla Legge citata – e comunque limitatamente al raggiungimento dei fini istituzionali del Circolo stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### SOCI SOSTENITORI ANNO 2021

(compilare in stampatello leggibile)

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE		LUOGO E DATA DI NASCITA
INDIRIZZO	CAP.	CITTA'	TEL. ABITAZIONE
INDIRIZZO E-MAIL:			
TESSERA FITEL N°	Presentato dal socio	Familiare non a carico del socio	CELLULARE

E' facoltà del Circolo richiedere certificazioni che comprovano lo stato di cui sopra rilasciati dal Comune, in quanto il Circolo stesso è una organizzazione di diritto privato e non ente pubblico.

\_ sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividere gli scopi associativi, di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto dell'Associazione, inoltre che tutti i dati e le notizie riportati nel presente modulo o la comunicazione di notizie false o comunque inesatte o incomplete comporta l'esclusione dai benefici contributivi corrisposti dal Circolo e la possibile applicazione dell'art. 5 dello Statuto.

Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO (UE) 679/2016 E CONSENSO

Qui di seguito riportiamo una informativa sugli scopi ed il trattamento delle informazioni – che Lei sta fornendo – ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016. I dati che Lei vorrà comunicarci compilando questo modulo sono trattati, nell'ambito della normale attività del Circolo, manualmente ed informaticamente con supporti elettronici protetti, per le proprie finalità istituzionali, connesse o strumentali al tipo di servizio da Lei richiesto e finalizzate alla gestione dei rapporti con il compilante, Circolo Culturale Ricreativo Dipendenti AMGA e con le Società alle quali lo stesso richieda servizi:

- Finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti;
- Ogni altra finalità funzionale all'attività del Circolo Culturale Ricreativo Dipendenti AMGA.

I dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto di affiliazione e/o tesseramento. L'interessato potrà rivolgersi al Circolo per chiedere l'accesso ai propri dati personali, per rettificarli, integrarli o cancellarli, opporsi al trattamento dei propri dati e/o revocare il consenso in qualsiasi momento. Responsabile del trattamento dei dati personali, sono gli incaricati del Circolo presso la sede legale dello stesso.

Firma \_\_\_\_\_

**FORMULA CONSENSO:** Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'informativa, acconsente alla eventuale comunicazione e diffusione dei propri dati personali a soggetti esterni al Circolo – anch'esso obbligato al pieno rispetto dei vincoli imposti dalla Legge citata – e comunque limitatamente al raggiungimento dei fini istituzionali del Circolo stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E  
COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE  
PENSIONATI ANNO 2021**  
**Compilare in stampatello leggibile**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>CODICE FISCALE</b>		<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
<b>INDIRIZZO</b>	<b>CAP.</b>	<b>CITTA'</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>INDIRIZZO E-MAIL:</b>			

**Composizione del nucleo familiare:**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Specificare se: studente, disoccupato, inabile</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Luogo e Data di nascita</b>	<b>A carico (Barrare con una X)</b>	<b>CODICE FISCALE (Indicare solo per i familiari a carico)</b>
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	
				<b>SI</b>	
				<b>NO</b>	

E' facoltà del Circolo richiedere certificazioni che comprovano lo stato di cui sopra rilasciati dal Comune, in quanto Il Circolo stesso è una organizzazione di diritto privato e non ente pubblico.

I sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividere gli scopi associativi, di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto dell'Associazione, inoltre che tutti i dati e le notizie riportati nel presente modulo o la comunicazione di notizie false o comunque inesatte o incomplete comporta l'esclusione dai benefici contributivi corrisposti dal Circolo e la possibile applicazione dell'art. 5 dello Statuto.

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO (UE) 679/2016 E CONSENSO**

Qui di seguito riportiamo una informativa sugli scopi ed il trattamento delle informazioni – che Lei sta fornendo – ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016. I dati che Lei vorrà comunicarci compilando questo modulo sono trattati, nell'ambito della normale attività del Circolo, manualmente ed informaticamente con supporti elettronici protetti, per le proprie finalità istituzionali, connesse o strumentali al tipo di servizio da Lei richiesto e finalizzate alla gestione dei rapporti con il compilante, Circolo Culturale Ricreativo Dipendenti AMGA e con le Società alle quali lo stesso richieda servizi:

- Finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi vigenti;
- Ogni altra finalità funzionale all'attività del Circolo Culturale Ricreativo Dipendenti AMGA.

I dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto di affiliazione e/o tesseramento. L'interessato potrà rivolgersi al Circolo per chiedere l'accesso ai propri dati personali, per rettificarli, integrarli o cancellarli, opporsi al trattamento dei propri dati e/o revocare il consenso in qualsiasi momento. Responsabile del trattamento dei dati personali, sono gli incaricati del Circolo presso la sede legale dello stesso.

Firma \_\_\_\_\_

**FORMULA CONSENSO:** Il/La sottoscritto/a, preso atto dell'informativa, acconsente alla eventuale comunicazione e diffusione dei propri dati personali a soggetti esterni al Circolo – anch'esso obbligato al pieno rispetto dei vincoli imposti dalla Legge citata – e comunque limitatamente al raggiungimento dei fini istituzionali del Circolo stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_