



# CIRCOLO AZIENDALE ACQUEDOTTO PUGLIESE - BARI

Al Sig. *Presidente del*  
CIRCOLO AZIENDALE  
ACQUEDOTTO PUGLIESE BARI  
Via Cognetti,36 - 70121 Bari

## MODULO ISCRIZIONE AGGREGATO

Il Sottoscritto:		Nato a:	
Il;		Domiciliato a;	
Via		mail;	Tel
<b>PRESENTATO DAL SOCO ORDINARIO:</b>			

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO A CODESTO CAAP, IN QUALITA' DI "SOCIO AGGREGATO"

DICHIARA CHE IL SUO NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE, E' COSI' COMPOSTO:

N.	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA

Dichiara, infine, di conoscere ed osservare le norme dello statuto sociale, ed in particolare le sottoelencate clausole:

- 1) L'anno sociale ha inizio il 1 gennaio e termina il 31 dicembre.
- 2) Il socio dimissionario è tenuto a versare la quota associativa sino alla fine dell'anno sociale.
- 3) Le quote associative dei soci aggregati dovranno essere versate entro il 31 marzo.

Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione dei rapporti del CRAL con i propri Soci.

**esprime il proprio consenso**

**nega il proprio consenso**

al trattamento dei propri dati personali, alla pubblicazione delle immagini sul sito web del CRAL e dell'AQP, sui social utilizzati dal circolo e dalla società, nonché sui media nell'ambito delle attività istituzionali.

**esprime il proprio consenso**

**nega il proprio consenso**

al trattamento dei dati personali del minore, necessari per dar seguito alle iniziative sociali, ricreative, culturali, artistiche, sportive, assistenziali, turistiche previste dallo Statuto.

Per ogni altra informazione si rimanda alla informativa privacy estesa disponibile su [www.cralaqp.com](http://www.cralaqp.com)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_