

Circolo Ricreativo e Culturale Acque Ato 2

Al Consiglio Direttivo
Circolo Ricreativo e Culturale
Acque Ato 2
e.p.c Ufficio Personale

S e d e

Il/La sottoscritt_ _____

nat_ a _____

Residente in Via _____

Comune _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Con la presente inoltra richiesta di **CANCELLAZIONE IMMEDIATA** al Circolo Aziendale Acque s.p.a..

A tal fine dichiara:

Di essere dipendente di ruolo della soc. _____ addetto al servizio

_____ Centro zona di _____ Area _____.

- Tenendo conto che l'importo di iscrizione è annuale, **autorizzo** l'Ufficio Personale a trattenere in busta paga eventuali carenze riferite ai mesi successivi la mia cancellazione qualora la stessa non avvenisse nel mese di Gennaio, per un totale complessivo annuo di Euro 36,00 da risolvere in unica soluzione .
- Autorizzo il Consiglio Direttivo del Circolo Ricreativo e Culturale Acque Ato 2 al trattamento dei miei dati , ai sensi della legge 675/96, esclusivamente per gli scopi statuari del Circolo.

Distinti saluti.

(Firma)

li, _____