



Via B. Avesani, 31 - 37135- Verona - Italia  
Tel. 045-8063311 - Fax 045-8069027  
E-mail: [cralamiavr@tim.it](mailto:cralamiavr@tim.it)

Spett.le AMIA Verona S.p.A.

E p.c. CRAL AMIA

### DELEGA CRAL AMIA VERONA

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... Il .....  
Cod. Fiscale ..... Cell.....  
chiede di poter aderire al CRAL AMIA Verona Spa a partire dal mese di .....  
dell'anno. ....

Il costo dell'iscrizione è di € 80,00 annui tramite versamento per bonifico da effettuarsi all'IBAN IT60R0503411706000000004829, indicando nella causale " Cral Amia - nome, cognome, data di nascita"

Ai fini dell'adesione di cui sopra dichiara che la presente delega è a tempo indeterminato, salvo revoca scritta da presentare al CRAL AMIA tassativamente entro il 30 giugno di ogni anno.

Quale entità di detto contributo associativo, il sottoscritto dichiara di accettare quella che sia stata o possa essere stabilita in futuro dal Consiglio Direttivo del CRAL AMIA Verona.

Con la presente autorizzo il CRAL al trattamento dei dati personali, sempre improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza per le seguenti finalità:

- Elaborazione contabilità per evasione contributi singoli soci;
- Usufruire di eventuali coperture assicurative, prenotazioni alberghiere, statistiche interne per preparativi di quantità di spesa, altre iscrizioni che si rendessero necessarie nel corso delle attività.

Titolare del trattamento è il Consiglio Direttivo del CRAL AMIA Verona.

Data.....

Firma.....