



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

[cralamiavr@tim.it](mailto:cralamiavr@tim.it)

#### DELEGA TRATTENUTA CRAL AMIA VERONA

Il/La sottoscritto/a.....badge n. ....

Nato/a a ..... Il .....

Cod. Fiscale ..... Cell.....

alle dipendenze di AMIA Verona S.p.A., delega la stessa ad operare sulla retribuzione mensile e per 12 mensilità in ciascun anno solare, la trattenuta per il contributo a favore del CRAL AMIA Verona a partire dal mese di .....dell'anno.....

Ai fini della trattenuta di cui sopra dichiara che la presente delega è a tempo indeterminato, salvo revoca scritta da presentare al CRAL tassativamente entro il 30 giugno di ogni anno. Revoca successiva a tale data comporterà la trattenuta mensile della quota CRAL fino al termine dell'anno di comunicazione.

Quale entità di detta trattenuta, 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.....