



**.C.A.S.A.**  
*Centro Attività Sociali di Ateneo*

*Università degli Studi dell'Aquila*

Il/la sottoscritto .....

nato a .....Il.....

Codice Fiscale .....

in servizio presso questo ateneo in qualità di      Personale T.A.              Personale Docente

presso la seguente struttura.....

**CHIEDE**

di essere iscritto a c o d e s t o Centro di Attività Sociali di Ateneo istituito presso l'Università degli Studi dell'Aquila in qualità di **Socio**;  
Avendo preso visione ed approvato lo Statuto ed impegnandosi a pagare la quota sociale determinata in € 30 (trenta) annui:

**AUTORIZZA**

l'Amministrazione dell'Università degli Studi dell'Aquila ad effettuare la trattenuta annuale di € 30,00 sullo stipendio a favore del C.A.S.A.

Tale quota sarà versata sul conto corrente bancario situato presso L'agenzia n. 9 della BPER BANCA Spa con il seguente iban

**IT80Q0538703610000000153477**

Intestato a **C.A.S.A.- Centro Attività Sociali di Ateneo**



**CONSENTE**

che i dati relativi all'iscrizione vengano utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle finalità del C.A.S.A. Università degli Studi dell'Aquila e che siano eventualmente comunati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

L'aquila .....

Firma

**Consenso privacy**

Ai sensi dell'art. 10 della L.31/12/1996 n. 675 recante disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati degli iscritti saranno trattati nel rispetto delle normative sopra citata e degli obblighi di riservatezza.