

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matr. n° \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Cell. n° (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

E-Mail (NO E-Mail della Regione): \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere se stesso e n° \_\_\_\_\_ familiari (coniuge e/o figli), quali soci di codesta Associazione.

A tal fine dichiara:

- di essere a conoscenza delle norme statutarie, di eventuali regolamenti, e di attenersi alle stesse, accettandole pienamente;

- di impegnarsi al pagamento della quota associativa determinata annualmente dal Consiglio Direttivo da corrispondersi con quota mensile associativa di **€ 2,58/mese** per il Socio principale e di **€ 1,25/mese** per ciascun familiare, con decorrenza dal mese successivo alla data di iscrizione;

- di essere consapevole dell'Art. 6 dello Statuto: "Le dimissioni dovranno essere presentate per iscritto mediante lettera raccomandata o altra modalità che assicuri la prova dell'avvenuta ricezione ed indirizzate al Consiglio Direttivo dell'"A.D.E.R. Calabria – APS - ETS" ed avranno effetto con lo **scadere dell'anno in corso**, purché siano fatte almeno tre mesi prima".

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Alla REGIONE CALABRIA**  
**Dipartimento Personale Settore**  
**Economico – SEDE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ matr n° \_\_\_\_\_

autorizza codesto Ufficio ad operare oltre alla trattenuta mensile di **Euro 2,58** anche la trattenuta mensile di **Euro 1,25**

per l'iscrizione di n° \_\_\_\_\_ familiari, a favore dell'Ader Calabria, con decorrenza dal mese

successivo dalla data di iscrizione per un totale complessivo di Euro \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Il trattamento dei dati personali avviene manualmente o tramite strumenti informatici seguendo le logiche strettamente correlate alle finalità istituzionali dell'A.D.E.R. CALABRIA A.P.S. in modo da garantire comunque la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.*

Via Armando Fares, 21/A – 88100 Catanzaro (CZ)

Tel. e Fax 0961-552158

<http://www.adecalabria.it>

E-Mail: [associazione@regione.calabria.it](mailto:associazione@regione.calabria.it)

Pec: [adecalabria@pec.it](mailto:adecalabria@pec.it)