



Università
Ca' Foscari
Venezia

C.R.C.

**DA COMPILARSI SOLO DA PARTE DELLE
TIPOLOGIE SOTTO INDICATE**

Inviare il modulo compilato via e-mail esclusivamente a
erc.cultura@unive.it assieme alla copia del bonifico.

Richiesta di iscrizione al C.R.C. Ca' Foscari APS - anno 20__ (indicare quale)
Dorsoduro 3246, 30123 Venezia
c.f. 02999050277, repertorio RUNTS 118412

La/Il sottoscritta/o _____ nato/a a _____ prov. _____

il ____/____/_____, codice fiscale _____

in qualità di:

ex dipendente dell'Università Ca' Foscari di Venezia in quiescenza,

dottorando/a ⁽¹⁾ assegnista di ricerca ⁽²⁾ coll. coordinato e continuativo ⁽³⁾ dal ____/____/____ al
____/____/____ presso Dipartimento/Centro _____
sede _____ ufficio _____

dati personali OBBLIGATORI per il tesseramento A.N.C.I.U.

domiciliato/a a _____ via _____ n. _____

cap _____ prov. _____ tel. _____ indirizzo e-mail _____

chiede

I'iscrizione al CRC-Ca' Foscari APS per l'anno 20__ previo versamento diretto dell'importo di € 30,00 (€ 25,00 quota associativa annuale + € 5,00 di tessera A.N.C.I.U. dei quali € 2,50 assicurazione e € 2,50 contributo attività A.N.C.I.U.). Il versamento deve essere effettuato esclusivamente nell'anno solare per il quale si chiede l'iscrizione.

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario sul cc del Circolo:

Circolo Ricreativo Culturale Ca' Foscari APS

UNICREDIT, Iban: IT86T0200802006000103524694, Bic Swift: UNCRITM1VF6

Causale: cognome nome, iscrizione CRC anno

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE/2016/679 (GDPR) si informa che i dati forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente all'interno dell'organo direttivo del C.R.C. unicamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

(1) per la durata del periodo di studio

(2) per la durata dell'assegno di ricerca

(3) solo in caso di collaborazioni non occasionali della durata uguale o superiore a 6 (sei) mesi. Scaduti i predetti termini decadono i requisiti di ammissibilità alla carica di Socio

Data ____/____/____

(firma)