

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.

*Associazione Pensionati e Dipendenti
della ex Cassa di Risparmio di Torino
e di altre Banche*
Via Nizza, 150
10126 TORINO

Con la presente.....l.....sottoscritt.....

nato a.....il.....Cod. Fisc.....

residente in.....CAP.....Via.....

tel.....cell.....E-mail.....

aderisce all'Associazione in indirizzo, in qualità di Socio, pertanto segnala quanto segue (croce segnare il punto di competenza):

- 1) **“SOCIO ORDINARIO”** - In qualità di ex dipendente CRT titolare di pensione o di vitalizio erogati:
 dall'INPS e dal Fondo Pensioni della Cassa di Risparmio di Torino
 dalla sola INPS
(indicare la pensione di competenza) DIRETTA REVERSIBILITA INVALIDITA'

Data di cessazione dal servizio.....con il grado di.....

- 2) **“SOCIO AGGIUNTO”** **“SOCIO ESODATO”** - In qualità di dipendente (in servizio o esodato) di Unicredito o di un'Azienda del Gruppo Unicredito, iscritto al Fondo Pensioni della Cassa di Risparmio di Torino.
Prende inoltre atto che la presente adesione comporta automaticamente il passaggio a *“socio ordinario”* al momento del pensionamento, con quota determinata in base al grado ricoperto all'atto della cessazione, ovviamente salvo disdetta. Se *“esodato”*, segnala di essere uscito dall'Azienda con il grado die pensione prevista il.....

- 3) **“SOCIO AGGREGATO”** - In qualità di pensionato delle Az. Gruppo Unicredito o di loro Società Strumentali.

- 4) **“SOCIO SIMPATIZZANTE”** – In qualità di:
- Dipendente/esodato del Gruppo Unicredito non iscritto al Fondo Pensioni della Cassa di Risparmio di Torino,
- pensionato o lavoratore di altra Banca o Gruppo Bancario..... e suoi familiari e/o conviventi,
- familiare e/o convivente di socio ordinario o aggregato o aggiunto.

Pertanto autorizza detta Associazione ad addebitare la quota sociale annuale, di norma nel mese di gennaio di ogni anno, nella misura approvata dall'Assemblea annuale dei Soci, nelle misura attualmente determinata in:

- 25€** AUS./COMM./IMP. **30€** Q.DIR 1°/2° **40€** Q.DIR 3°/4° **80€** DIRIGENTI /REVERSIBILITA'
 20€ SOCIO AGGIUNTO o ESODATO (sino al pensionamento) / AGGREGATO / SIMPATIZZANTE

A tale scopo comunica, di seguito, il proprio recapito bancario (**IBAN**) per l'addebito della Quota Associativa di competenza e si impegna altresì a comunicare qualsiasi eventuale variazione relativa al proprio conto.

Data..... Firma leggibile.....

Regolamento UE 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali

La informiamo che presso la nostra Associazione viene effettuato il trattamento dei dati personali da Lei indicati in fase di iscrizione, nel pieno rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 e secondo le finalità e le modalità indicate nell'informativa reperibile presso il sito web dell'Associazione (www.assopenscrt.it). La informiamo, altresì, che il trattamento dei suddetti dati non necessita del Suo consenso poiché, secondo quanto previsto dall'art.6 comma 1, lettera b, del suddetto Regolamento, il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto (l'iscrizione all'Associazione) di cui l'interessato è parte.

Data..... Firma leggibile.....