



Al Responsabile ufficio stipendi

Il /la sottoscritto/a

nato/a

il

residente in

alla via

n°

cap

telefono

indirizzo email

@

dipendente dell'Università

in servizio c/o

matricola

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con la sottoscrizione della presente delega dichiara di aderire al *Cral degli Atenei* a partire dal mese di  anno  ed autorizza in pari data l'Ufficio stipendi ad effettuare la corrispondente trattenuta mensile di € **5,00** CINQUE a favore del *Cral degli Atenei*.

Da versare sul c/c Bancario 1000/00073447 a: Cral degli Atenei - Via Sergio Pansini 5 - 80131 - Napoli

cod. IBAN: IT 91Z 03069 09606 100000073447

Napoli

li

Con la presente autorizzo il Cral degli Atenei, in applicazione del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) all'utilizzo dei dati personali ai soli fini previsti dallo statuto.

Firma