

Ravenna,  
Al Presidente CRALD AUSL – Sede di Ravenna

**Oggetto: richiesta tessera anno 2017**

Numero matricola \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_

Dipendente AUSL:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- pensionato AUSL dall'anno \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

La informiamo che i suoi dati personali saranno usati solo per archivio e per eventuali comunicazioni CRALD (nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui alla legge 31/12/1995 n. 675)  
Con la firma della presente Lei acconsente a tale uso.

.....

Impossibilitato al ritiro delego il Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_