



Attività Culturali e Ricreative

MODULO ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello)

INIZIATIVA **“Napoli da scoprire - 19 marzo 2017”**

Il sottoscritto Matr.

In servizio presso città.....

Residente in Via Cap..... Città

Codice Fiscale

tel. Ufficio tel. cell. fax

e mail.....

desidera partecipare all'iniziativa sopra indicata precisando quanto segue:

Numero dei partecipanti

A richiesta e a pagamento:

1^ fila sul pullman (5 euro)

2^ fila sul pullman (5 euro)

Segnalazioni su eventuali allergie o intolleranze alimentari

| COGNOME NOME | D_ NASC. | COSTO LORDO | CONTRIBUTO CNR |
|------------------|----------|-------------|----------------|
| Dipendente | | €..... | €..... |
| Coniuge | | €..... | €..... |
| Figlio/a | | €..... | €..... |
| Figlio/a | | €..... | €..... |
| Figlio/a | | €..... | €..... |

Costo complessivo €..... - €

A carico dipendente = €

| | | |
|-----------------|-------|---------------|
| Aggregato | | €..... |
| Aggregato | | €..... |
| Aggregato | | €..... |
| Aggregato | | €..... |
| TOTALE | | €..... |

Il sottoscritto prende atto che qualsivoglia responsabilità conseguente all'effettuazione dell'iniziativa prescelta va a carico della struttura organizzatrice e non del CNR che funge da tramite tra i dipendenti e l'organizzazione proponente, la quale, per legge, risponde direttamente nei confronti del sottoscritto in ordine al corretto adempimento degli obblighi contrattuali. Autorizza altresì il CNR al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla "privacy" n.675/96.

Data,

(firma leggibile)