

Data: _____ Matricola _____

e mail _____ @ _____
Tel.uff. _____ - Tel.cell. _____

D. D. R. L.

ai sensi dell'art. 6 dello Statuto del

DOPOLAVORO DIPENDENTI REGIONE LAZIO

Il/La sottoscritto/a _____

Dipendente d....(*) _____

In servizio presso la Direzione _____

Sede via _____

Provincia di _____ (FR) _____ (LT) _____ (RD) _____ (VT) _____

Chiede di poter aderire al D.D.R.L. con una quota Associativa di 3,00 (tre) €, mensili, che saranno versate con la seguente soluzione:

- 1) delego ed autorizzo l'Amministrazione(*) ad operare la suddetta ritenuta sullo stipendio, che sarà versata a favore del D.D.R.L.

- 3) versando la somma di €36,00 presso la Segreteria del D.D.R.L.

- 4) per i soci pensionati la somma è di €. 0,00.

Il Socio presentatore è _____

La Segreteria _____

Il presidente _____

ATTILIO PERSICETTI

Il Socio _____

Data: _____ Matricola _____

e mail _____ @ _____
Tel.uff. _____ - Tel.cell. _____

D. D. R. L.

ai sensi dell'art. 6 dello Statuto del

DOPOLAVORO DIPENDENTI REGIONE LAZIO

Il/La sottoscritto/a _____

Dipendente d....(*) _____

In servizio presso la Direzione _____

Sede via _____

Provincia di _____ (FR) _____ (LT) _____ (RD) _____ (VT) _____

Chiede di poter aderire al D.D.R.L. con una quota Associativa di 3,00 (tre)€, mensili, che saranno versate con la seguente soluzione:

- 1) delego ed autorizzo l'Amministrazione(*) ad operare la suddetta ritenuta sullo stipendio, che sarà versata a favore del D.D.R.L.

- 3) versando la somma di €36,00 presso la Segreteria del D.D.R.L.

- 4) per i soci pensionati la somma è di €30,00.

Il Socio presentatore è _____

La Segreteria _____

Il presidente _____

ATTILIO PERSICETTI

Il Socio _____

D. D. R. L.
ai sensi dell'art. 6 dello Statuto del
DOPOLAVORO DIPENDENTI REGIONE LAZIO

RICEVUTA

di adesione e (delega) iscrizione al D.D.R.L. del Sig./ra _____

Matricola: _____

In servizio presso: _____

Sede: _____

Altro: _____

Il Socio presentatore _____

Roma li _____

La Segreteria _____