



COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

NATO IL

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA

CITTÀ

CAP

PROVINCIA

DIPENDENTE

NON DIPENDENTE

MATRICOLA\*

SEDE DI LAVORO\*

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL

\*Campi da compilare solo se si è dipendenti enea.

DATA

Il rinnovo della tessera è automatico  
(Art. 6 dello statuto/atto costitutivo del 5 Febbraio 1999)  
salvo disdetta entro il 31/12 dell'anno in corso.

Con l'invio del modulo compilato si autorizza il trattamento dei dati personali  
ai sensi del Reg. UE/2016/679 G.D.P.R. come riportato sul sito istituzionale:  
[www.craleneacasaccia.it/informativa-privacy.php](http://www.craleneacasaccia.it/informativa-privacy.php)

