

Al C.R.A.L.
Circolo Dipendenti Regione Liguria
Via Fieschi, 15
16121 GENOVA

Oggetto : iscrizione al Cral

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
dipendente della Regione Liguria e Socio di questo Circolo con tessera n°
_____ chiede l'iscrizione del seguente familiare a titolo gratuito al Cral -
Circolo Dipendenti Regione Liguria quale **SOCIO FAMILIARE**, e dichiara con la
presente, sotto la propria personale responsabilità, che lo stesso fa parte del suo
nucleo familiare ed è con lui convivente.

Cognome e nome	Data nascita	Grado di parentela

giuste le vigenti disposizioni statutarie della Associazione in parola, che si dichiara
di conoscere ed accettare.

**La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art.2 della
L. 4.1.1968 n° 15 che detta le norme per l'autocertificazione.**

Cordiali saluti.

Genova lì, _____
_____ firma

_____ emessa tessera n° _____ in data _____

firma consigliere _____