PRENOTAZIONE LABORATORIO/NEGOZIO SOCIALE IN USO

Il Socio n. libro soci

Cognome………………………………………………………………………………Nome…………………………………………………………………………

Nato a……………………………………………il………………………………….codice fiscale…………………………………………………………………

Residente in via…………………………………………n…………….cap…………………………………Città………………………………………………..

chiede di essere iscritto alla lista di prenotazione laboratorio/negozio

Zone di preferenza…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Metri quadrati……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tipologia………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Altre richieste……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara inoltre di conoscere e di rispettare le norme statutarie e i regolamenti interni

Si impegna a versare una quota mensile/annuale di euro……………….per la gestione e il buon funzionamento della Cooperativa

 INFORMAZIONI PERSONALI

Condizione lavorativa: A) OCCUPATO------------------- B) DISOCCUPATO

TIPOLOGIA DI LAVORO: ……………………………………………………………………….

ALTRE NOTIZIE:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.** **lgs.** **196 del 30 giugno 2003.**

Luogo e data…………………………………………… Firma del Socio…………………………………………………………..

(da compilare a cura dell’Amministrazione)

La presente domanda è stata presentata il giorno ed è stata registrata nella lista prenotazione alloggio al progressivo n.

p. l’Ufficio Amministrativo