



**Circolo Ricreativo Culturale**  
**Dipendenti del Comune di Pordenone**  
Sede: presso Palazzo Municipale

Domanda di iscrizione al Circolo Dipendenti e Gruppo Lavoratori Anziani  
del Comune di Pordenone

**Il sottoscritto**

Cognome..... Nome.....  
nato a ..... il .....  
sesso M F (indicare il cognome del marito.....)  
professione..... titolo di studio.....  
residente a ..... Via..... n.....  
telefono....., e-mail.....  
dipendente del Comune di .....  
dal .....(in quiescenza dal.....)

**c h i e d e**

di essere iscritto come socio \_\_\_\_\_ al Circolo Ricreativo Culturale Dipendenti  
(ordinario o aggregato)  
**del Comune di Pordenone.**

Il sottoscritto dichiara di autorizzare, ai sensi del Dlgs 196/2003, l'Associazione ad utilizzare ai soli fini istituzionali i propri dati personali.

Pordenone, lì.....

.....  
(firma)

---

*(riservato a coloro che intendono aderire al Gruppo Lavoratori Anziani)*

***Il sottoscritto.....dichiara di aderire al Gruppo Lavoratori Anziani, avendo svolto più di venti anni di servizio presso il Comune di Pordenone e/o presso Enti diversi.***

.....  
(firma)