



**AL CIRCOLO DIPENDENTI COMUNE DI  
BOLOGNA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente a

Via

n.

cell.

Email:

in qualità di (barrare la situazione attuale) :

**dipendente in servizio presso il Comune di Bologna**

**MATRICOLA N.**

**ex dipendente del Comune di Bologna (pensionato)**

**persona esterna**

**COMUNICA DISDETTA COME SOCIO ORDINARIO AL SUDETTO  
CIRCOLO**

Sono informato/a che in caso di disdetta anticipata (prima dei 12 mesi ) dovrò corrispondere la quota residua di iscrizione (riferito solo a chi ha pagato con trattenuta in busta paga)

Data

Firma

Il Circolo Dipendenti del Comune di Bologna informa che i dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni e delle finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679. Per la lettura dell'informativa estesa si rinvia al sito <https://www.cdcb.bo.it/iscrizione/>

**Si prega di inviare il modulo di iscrizione compilato e firmato all'indirizzo [cdcb@libero.it](mailto:cdcb@libero.it) con copia documento in corso di validità**