

AL SIG. PRESIDENTE
DELLA CASSA NAZIONALE DI ASSISTENZA
E PREVIDENZA FRA I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE DELLE INFRASTRUTTURE
E TRASPORTI E ANAS

VIA NOMENTANA,2 - 00161 ROMA
TEL. 06.44.12.42.97 – Whatsapp 351.880.18.81
EMAIL info@canap.it canap@mit.gov.it

Il sottoscritto
Nato a il (stato civile)
C. F.
Residente in Via
CAP Tel./cell. email.....
Assunto da il
Ufficio erogatore stipendio
Attualmente addetto all'ufficio
Con la qualifica di, domanda di essere ammesso come
socio di codesta Cassa.

Dichiara, con la presente, di assoggettarsi a tutti gli obblighi derivanti dalla Legge, dallo Statuto sociale (di cui ha preso visione), dai regolamenti interni e dalle deliberazioni sociali, e autorizza il CANAP a trattenere dalla retribuzione la quota associativa annuale (artt 2-3 Regolamento Sociale*) ed eventuali altre anticipazioni, stabilite dalle deliberazioni del Consiglio d'Amministrazione e ratificate dall'Assemblea.

Elegge domicilio sociale presso la sede della Cassa per tutti gli effetti derivanti dalla qualifica di Socio e delle operazioni sociali.

* Art 2 Reg.Soc. ... L'iscrizione decorre dal 1° gennaio dell'anno di presentazione domanda ed il socio è tenuto al versamento dell'intera quota associativa annuale (1 gennaio-31 dicembre) a prescindere dalla data di presentazione della domanda stessa...

* Art.3 Reg,Soc. ... Il versamento della quota sociale annuale potrà essere effettuato (trattenuta in busta paga o rid in unica soluzione al momento dell'ammissione, o rateizzabile con saldo entro l'anno solare. Il socio che lascia la mutua a qualunque titolo è comunque tenuto al versamento dell'intera annualità...

.....li Firma

IL MODELLO, COMPILATO IN MODO LEGGIBILE, DOVRA' PERVENIRE ALLA SEGRETERIA DEL CANAP CORREDATO DAI SEGUENTI DOCUMENTI:

- DELEGA REPARTO STIPENDI;
- COPIA BUSTA PAGA;
- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- SCHEDA INFORMATIVA

DELIBERATA L'AMMISSIONE NELL'ADUNANZA DEL

DAL: CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
COMITATO ESECUTIVO

IL PRESIDENTE

Iscritto nel libro dei Soci al N. con decorrenza dal **01-01-20** _____

C.A.N.A.P.

Cassa Nazionale di Assistenza e Previdenza fra i Dipendenti
dell'Amministrazione delle Infrastrutture e Trasporti e ANAS
(Riconosciuta persona giuridica con decreto Presidenziale 15-06-1962 n.1367)
Via Nomentana,2 - 00161 Roma - Tel.06.44.12.42.97 - whatsapp 3518801881 -
email: info@canap.it canap@mit.gov.it

SCHEDA INFORMATIVA SOCI CANAP

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N _____

TELEFONO ABITAZIONE _____ CELL. _____

EMAIL _____

DIPENDENTE C/O _____

VIA _____

TELEFONO UFFICIO _____

ALTRI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

1) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

2) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

3) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

4) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

5) _____
(COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA PARENTELA)

per invio EMAIL info@canap.it canap@mit.gov.it

Ai sensi del nuovo Regolamento Generale Europeo sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679), si informa che i dati personali forniti potranno essere trattati dal C.A.N.A.P. per la propria attività amministrativa.

Spett.le

Direzione _____

Uff. _____

Via _____

CAP _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Cod. Fiscale _____

Dipendente di codesto spettabile Amministrazione, Matricola _____

Socio del C.A.N.A.P. ,delega Codesto Ufficio a trattenere mensilmente, a decorrere dal _____ sullo stipendio, per quota associativa CANAP, la somma di EURO 18,00 (diciotto/00) e il recupero di eventuali quote associative pregresse.

Delego, altresì, Codesto Ufficio a trattenere per eventuali altre anticipazioni, le somme che il C.A.N.A.P. stesso comunicherà a codesto Ufficio Stipendiale.

La suddetta trattenuta potrà essere revocata esclusivamente con comunicazione del CANAP alla Amministrazione a seguito delle dimissioni da socio da parte del sottoscritto

Roma, li

IN FEDE IL SOCIO

N.B. la presente delega verrà trasmessa all'Amministrazione di competenza dal CANAP