FEDERAZIONE GILDA UNAMS

Settore .....

Provincia di .....

nr. Partita fissa .....

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a il | | | | | | | | | a .....
GG MM ANNO

Residente a ..... CAP .....

Via ..... N° .....

Cell. ..... Tel. .....

E-Mail .....

Scuola di servizio .....

Comune di servizio .....

Infanzia ❑ Primaria ❑ Media ❑ Superiore ❑

Codice Materia d'Insegnamento .....

Tempo indeterminato ❑ Tempo determinato ❑

Autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente in favore della FEDERAZIONE GILDA UNAMS, la somma dello 0,50% sull'intera retribuzione lorda, a decorrere dal | | | | | | | | |
GG MM ANNO

Tale somma sarà versata sull'IBAN: IT 16 U 01005 03255 000000000556 intestato a FEDERAZIONE GILDA UNAMS.

❑ *Il/la sottoscritto/a, inoltre, chiede **di aderire** alla Gilda degli Insegnanti, struttura organizzativa autonoma della FGU. La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma potrà essere revocata in ogni momento su richiesta dell'interessato/a. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali (ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 del GDPR UE 679/2016), il/la sottoscritto/a **consente** al loro trattamento, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari e **consente** a che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.*

REVOCA DELLA DELEGA

❑ ***Il/la sottoscritto/a contestualmente disdetta la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato a cui risulta iscritto/a*** .....

Data ..... *Firma* .....
(Leggibile per esteso)

(COPIA UFFICIO PAGATORE)