



Ufficio di Presidenza

(compilare in stampatello)

Spett.le () Comune; () Provincia; () Regione; () altro _____

di _____

_____ sottoscritt _____ residente

a _____ in Via _____ CAP _____

prov. _____ dipendente da codesta Amm.ne con qualifica _____

cat. _____ L.E. _____ e.mail. _____

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente a decorrere dal primo mese successivo all'inoltro della presente delega, la quota associativa pari allo 0,89% della sua retribuzione, ovvero, di altra quota stabilita annualmente dall'Ufficio di Presidenza, oltre alla tredicesima, ed a effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Postale n. **IBAN: IT5400760112900001049314337** intestato a coordinamento generale DICCAP - VIALE GRAMSCI, 265 - 41122 MODENA. Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dal Sindacato o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile, e di quant'altro necessario all'attività sociale e complessiva del Sindacato.

_____, li _____

(firma per esteso)



Ufficio di Presidenza

(compilare in stampatello)

Spett.le Amministrazione _____

_____ sottoscritt _____ residente

a _____ in Via _____

CAP _____ Prov. _____ dipendente dell' Amministrazione _____

di _____ con qualifica _____

Cat. _____ L.E. _____ e.mail. _____

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente a decorrere dal primo mese successivo all'inoltro della presente delega, la quota associativa pari allo 0,89% della sua retribuzione, ovvero, di altra quota stabilita annualmente dall'Ufficio di Presidenza, oltre alla tredicesima, ed a effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Postale n. **IBAN: IT5400760112900001049314337** intestato a coordinamento generale DICCAP - VIALE GRAMSCI, 265 - 41122 MODENA. Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dal Sindacato o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile, e di quant'altro necessario all'attività sociale e complessiva del Sindacato.

_____, li _____

(firma per esteso)