Copia da trattenere agli atti UNInsieme

Rappresentanza Sindacale UNInsieme

Il sottoscritto _____
C.F. _____
Nato a_____ il _____
Residente a _____ Prov _____
Via _____n____ cap _____
In servizio presso _____
Sede di lavoro _____

Chiede l'iscrizione alla Rappresentanza Sindacale UNInsieme per l'**anno 2020** con la seguente forma di contributo associativo:
□ importo mensile pari allo 0,4% sulle retribuzioni mensili, esclusa la 13ª mensilità.

L'eventuale revoca dell'iscrizione viene comunicata per iscritto all'ente ordinatore dei pagamenti e alla Rappresentanza Sindacale UNInsieme.

Autorizza l'Università degli Studi di Padova a trattenere mensilmente la quota associativa a decorrere dal mese di: _ _ /_ _ / _ _ _ _

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Padova _ _ /_ _ / _ _ _ _

Firma _____

Copia da trasmettere all'Amministrazione

Rappresentanza Sindacale UNInsieme

via S. Venier 221, 35127 Padova C.F. 92269330285

All'Università degli Studi di Padova
SEDE

Il sottoscritto: _____

Nato a _____ il _____

CID _____ Sede di lavoro:

Autorizza a trattenere la somma pari al 0,4% sulle retribuzioni mensili, esclusa la 13ª mensilità, in favore della Rappresentanza Sindacale UNInsieme, da versare mensilmente a decorrere dal _ _ /_ _ / _ _ _ presso:

Banca: Intesa Sanpaolo
IBAN: IT94O0306912169100000001681

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Padova _ _ /_ _ / _ _ _ _

Il sottoscritto rassegna le proprie dimissioni da:

Firma _____

Copia da consegnare all'iscritto

All'iscritto/a

INFORMATIVA AI SENSI DEL DLgs n. 196/03
La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del DLgs n.196/03, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il perseguimento dei nostri scopi statutari, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del DLgs n. 196/03 presso la sede Rappresentanza Sindacale UNInsieme via S. Venier 221, 35127 Padova.

TESSERA ASSOCIATIVA 2020

_____
per UNInsieme

Data _ _ /_ _ / _ _ _ _

ANNO 2020

NOME:
COGNOME:

UNInsieme
rappresentanza sindacale