# FEDERAZIONE GILDA UNAMS
# codice SAY
**ANPA**

Settore ……..…….

Provincia di ……

All'Ufficio Pagatore [ ] tesoro [ ] altro ente nr. Partita fissa ……

**C.F.** [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ][ ]

La/Il sottoscritta/o……

Nata/o a il [ ] [ ]/ [ ] [ ]/[ ] [ ] [ ] [ ] a ……

Abitante a …… Cap …….

Via …….……nr. ……. Tel ……

Cell . ……. E-mail …….……...

Nome scuola …….

Comune scuola …….

Profilo Professionale… ……

Tempo indeterminato (ruolo) [ ] tempo determinato (non ruolo) [ ]

*Autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente in favore della FEDERAZIONE GILDA UNAMS, la somma dello 0,50 % sull'intera retribuzione lorda comprensiva dell'IIS, con esclusione della tredicesima mensilità, a decorrere dal…….…… Tale somma sarà versata sul c.c.b. nr 556 presso B.N.L. 6449 ROMA AG. 49 intestato a FEDERAZIONE GILDA UNAMS.*

*La/Il sottoscritta/o contestualmente revoca la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato …… La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma può essere revocata in ogni momento. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali (ai sensi dell'art.10 L. 675/96), consente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; consente altresì che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.*

*Data ……*

*Firma ……*
*Leggibile per esteso*