FEDERAZIONE GILDA UNAMS

Settore

Provincia di _____

All'Ufficio pagatore ☐ Tesoro ☐ Altro Ente nr. Partita fissa ……..

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

La/Il sottoscritta/o……

nata/o il | | | | | | | | | a ……

abitante a ……..…… CAP …….……..

Via …….…….……nr. ……. Tel ……

Cell . ……. E-mail …….…….……...

Nome scuola ……..…….

Comune scuola ……...

Profilo professionale : .. Area :

Materia d'insegnamento ……

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 miei dati personali (ai sensi del DLGS 196/2003), consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari. Consento 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)

(COPIA ALL'UFFICIO PAGATORE)