

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____
Tempo indeterminato Tempo determinato
Dirigente Dirigente Ricerca Primo Ricercatore Ricercatore
Dirigente Tecnologo Primo Tecnologo Tecnologo
Funzionario Amminis. IV V Collaboratore Amminis. V VI VII Operatore Amminis. VII VIII
Collaboratore Tecnico IV V VI Operatore Tecnico VI VII VIII
Indirizzo sede _____
C.a.p. _____ Città _____ Provincia _____
Telefono lavoro _____ Fax _____ Cellulare _____
E-mail _____

autorizza l'Amministrazione, ai sensi della normativa vigente, a trattenere mensilmente sulla retribuzione la quota sindacale a favore di questa organizzazione sindacale, ai sensi e per gli effetti dello Statuto al momento vigente, e nella misura stabilita dai competenti organi statutari. Al momento della sottoscrizione, la trattenuta è stabilita nello 0,75% dello stipendio iniziale di ogni livello professionale, per dodici mensilità. Tale quota dovrà essere versata sul C/C bancario intestato alla Federazione UIL SCUOLA RUA presso BPER - Filiale di Via Veneto 108 - 00187 Roma - **IBAN IT43Q0538703225000047489993**. Il sottoscritto autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità della normativa vigente.

Data _____ Firma _____

Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'Organizzazione Sindacale cui si conferisce la presente delega.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, raccolti attraverso il presente modulo, per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali dell'Organizzazione Sindacale cui si conferisce la presente delega.

Data _____

Firma _____

Visto del referente UIL che riceve la delega

Cognome _____

Nome _____

Firma _____

EVENTUALE REVOCA AD ALTRO SINDACATO

Il/la sottoscritto/a contestualmente, **revoca** con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'Organizzazione Sindacale:

Data _____ Firma _____