



Tesseramento SNUR CGIL 2005

Alla struttura SNUR CGIL Nazionale

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Dipendente del (Ateneo o Ente) _____

Qualifica _____

Livello _____

Luogo di lavoro _____

1) Indirizzo del luogo di lavoro: (*)

Via _____

Città _____

Prov. _____ Cap _____

2) Indirizzo dell'abitazione: (*)

Via _____

Città _____

Prov. _____ Cap _____

Recapito Telefonico _____

* Indicare dove si desidera ricevere la rivista dello SNUR (1) (2)

autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente sulla retribuzione la quota sindacale a favore dello SNUR-CGIL nella misura stabilita dai competenti organi statutari dal mese di _____ anno _____

Lo SNUR-CGIL informa ai sensi dell'art. 13 del D.L.G. n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da te 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.

Ti informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti potrai esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.G. N. 196/2003 presso la sede CGIL della tua città di residenza.

Data _____ Firma _____

Alla struttura SNUR CGIL Territoriale

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Dipendente del (Ateneo o Ente) _____

Qualifica _____

Livello _____

Luogo di lavoro _____

1) Indirizzo del luogo di lavoro: (*)

Via _____

Città _____

Prov. _____ Cap _____

2) Indirizzo dell'abitazione: (*)

Via _____

Città _____

Prov. _____ Cap _____

Recapito Telefonico _____

* Indicare dove si desidera ricevere la rivista dello SNUR (1) (2)

autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente sulla retribuzione la quota sindacale a favore dello SNUR-CGIL nella misura stabilita dai competenti organi statutari dal mese di _____ anno _____

Lo SNUR-CGIL informa ai sensi dell'art. 13 del D.L.G. n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da te 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.

Ti informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti potrai esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.G. N. 196/2003 presso la sede CGIL della tua città di residenza.

Data _____ Firma _____

All'Ufficio del personale dell'Ateneo o Ente

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Dipendente del (Ateneo o Ente) _____

Qualifica _____

Livello _____

Luogo di lavoro _____

autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente sulla retribuzione la quota sindacale a favore dello SNUR-CGIL nella misura stabilita dai competenti organi statutari dal mese di _____ anno _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro, e/o Enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data _____ Firma _____