

FEDERAZIONE GILDA UNAMS

Settore

Provincia di

Ufficio del Tesoro di

Nr. Partita fissa

C. F. _____

La/Il sottoscritta/o

Nata/o

Residente a CAP

Via N°.....

Cell. Tel.

E-Mail

Scuola di servizio

Infanzia Primarie Media Superiore

Materia d'insegnamento

Tempo intermedio/ruolo Tempo determinato

Autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente in favore della FEDERAZIONE GILDA UNAMS, la somma dello 0,50% sull'intera retribuzione lorda, a decorrere dal /...../

Tale somma sarà versata sull'IBAN: IT 16 U 01005 03255 000000000556 intestato a FEDERAZIONE GILDA UNAMS.

Con il versamento della quota associativa sopraindicata la/Il sottoscritto comunica di voler **ADERIRE** a, struttura organizzativa autonoma della FGU, per le finalità associative di assistenza sindacale previste dall' art .9 par.1 lett. D) del GDPR 679/2016 .

La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma potrà essere revocata in ogni momento su richiesta dell'interessato.

REVOCA DELLA DELEGA

La/Il sottoscritto contestualmente disdetta la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato a cui risulta iscritto.

Data

Firma leggibile per esteso
