Delega a favore della

FLC GBW Cgil Agb

Federazione Lavoratori della Conoscenza

Gewerkschaft Bildung und Wissenschaft

- ❑ *Alla Provincia Autonoma di Bolzano, ufficio stipendi personale docente*
- ❑ *Alla Libera Università di Bolzano, ufficio amministrazione personale*
- ❑ *Alla Direzione Provinciale del Tesoro di Bolzano*
- ❑ *Alla Scuola non statale*_____

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a il _____ a _____

qualifica _____

in servizio presso _____

_____

Partita Spesa Fissa *(solo per AFAM)* | | | | | | | |

AUTORIZZA

a trattenere mensilmente sulla propria retribuzione, a decorrere dal mese di _____, nella misura stabilita dal competente organo statutario, la quota sindacale a favore della FLC-GBW CGIL-AGB,

- ❑ l'Ufficio stipendi personale docente della Provincia autonoma di Bolzano
- ❑ la Libera Università di Bolzano
- ❑ la Scuola non statale_____

mediante accreditamento sul C.C. bancario con codice IBAN

IT38 T060 4511 6030 0000 0085 009

- ❑ per **AFAM**, la Direzione Provinciale del Tesoro mediante accreditamento sul C.C. bancario IBAN **IT35J0103003206000001986609**

La presente vale come disdetta di precedenti deleghe a favore di altri sindacati

Firma _____

Data _____

Alla FLC GBW Cgil Agb

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in ___ _____ n _____

Comune _____ C.A.P _____

telefono fisso _____ cellulare _____

e-mail _____

Indirizzo postale **(se diverso dalla residenza)**:

_____ n. _____

Comune _____ C.A.P _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in servizio presso _____

_____

ordine di scuola e materia d'insegnamento / qualifica o altre informazioni professionali: _____

Tipo rapporto di lavoro:

- ❑ Personale a tempo indeterminato
- ❑ Personale a tempo determinato
- ❑ Altro_____

Per AFAM **P**artita di **S**pesa **F**issa | | | | | | | |

chiede l'iscrizione alla
Federazione Lavoratori della Conoscenza-
Gewerkschaft Bildung und Wissenschaft CGIL -AGB

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLgs 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.
In caso di revoca dell'iscrizione, mi impegno a darne comunicazione scritta alla amministrazione ordinatrice dei pagamenti e alla FLC - GBW CGIL-AGB.

Firma _____

Data _____

All'iscritto/a

INFORMATIVA
AI SENSI DEL D.L.G.
n° 196/2003

La informiamo, 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 di dati personali, che i dati da Lei 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.
La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L.G. n° 196/2003 presso la sede CGIL della Sua città di residenza.

il lavoratore/la lavoratrice

_____

HA CHIESTO

l'iscrizione alla Federazione Lavoratori della Conoscenza – Gewerkschaft Bildung und Wissenschaft CGIL-AGB e autorizza l'invio della delega all'amministrazione di competenza per l'attivazione della trattenuta sindacale.

In caso di revoca dell'iscrizione, si impegna a darne comunicazione scritta alla amministrazione ordinatrice dei pagamenti e alla FLC - GBW CGIL - AGB.

Firma _____
per la FLC-GBW

Data _____

timbro