

FEDERAZIONE GILDA-UNAMS

Settore ASS.PEI

Provincia di _____

Ufficio del Tesoro di _____ Nr. Partita fissa _____

Codice Fiscale _____

La/Il sottoscritta /o _____

Nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ Nr _____

Tel/Cell. _____ E-Mail _____

Scuola di servizio _____

Infanzia Primaria Secondaria di I° Secondaria II°

Materia d'insegnamento _____

Tempo Indeterminato 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 47 U 03069 09606 100000176117** intestato a FEDERAZIONE GILDA-UNAMS (codice Tesoro SAY).

Con il versamento della quota associativa sopraindicata la/il sottoscritta/o comunica di voler
ADERIRE

all'Associazione **ASS.PEI**, 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'interessata/o.

REVOCA DELLA DELEGA

La/Il sottoscritta/o contestualmente disdetta la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato _____, a cui risulta iscritto.

Data ____ / ____ / ____

Firma leggibile per esteso
