

All'Amministrazione dell'Ente <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

Partita Tesoro \_\_\_\_\_ Codice: S6

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

autorizza la propria amministrazione, ai sensi della normativa vigente, a trattenere mensilmente sulla retribuzione a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ la quota sindacale a favore della FSUR (Settore Università) e di accreditarla ai sensi dell'art. 15 dello Statuto FSUR, sul c/c Postale con IBAN: IT87P0760103200000050421007 intestato a CISL Università.

*“Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei dati personali ai sensi della normativa vigente il sottoscritto consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l’iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.*

*Il sottoscritto acconsente altresì all’iscrizione nella mailing list contenente messaggi informativi e/o comunicazioni relativi all’attività svolta dal titolare del trattamento, nel rispetto dei principi di liceità e correttezza e delle vigenti disposizioni di legge.”*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

1) copia per l'inoltro a cura della struttura sindacale all'Ente che eroga la retribuzione 2) copia per il sindacato al quale si rilascia la delega

### Comunicazione di revoca iscrizione sindacale

All'Amministrazione dell'Ente <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

Partita Tesoro \_\_\_\_\_ Codice: S6

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

Con la presente rassegno le proprie dimissioni dal Sindacato \_\_\_\_\_

Pertanto invita codesta amministrazione a non operare più la trattenuta sindacale a favore di predetto

Sindacato a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

1) copia per l'inoltro a cura della struttura sindacale all'Ente che eroga la retribuzione 2) copia per il sindacato al quale si rilascia la delega

<sup>1</sup> Vale per l'Università e Istituzioni AFAM in cui l'erogazione dello stipendio è a carico dell'Ente