



# DELEGA SINDACALE Fe.N.S.I.R. Codice SMQ

Ufficio pagatore di: \_\_\_\_\_

Pagato da:  R.T.S. partita n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**RUOLO COLLABORATORE DS o FS:**  Vicario  2° collaboratore  Resp. Plesso  Staff  Funzione Str.

tempo determinato

tempo indeterminato

## STRUTTURA AUTONOMA DI GESTIONE DELL'ISCRITTO

*SAMM – SINDACATO AUTONOMO MIDDLE MANAGEMENT*

GRADO DI SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  SEC. I GRADO  SEC. II GRADO  CONVITTO

Scuola/Istituto di servizio \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

autorizza l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 1 del "contratto collettivo quadro" in materia di contributi sindacali, stipulato tra l'ARAN e le Organizzazioni sindacali sulla base del provvedimento del Presidente del Consiglio dei Ministri del 30 novembre 1995 pubblicato nella G. U. n. 45 del 23 febbraio 1996 e della successiva errata corrige (G.U. n. 56 del 7 marzo 1996), ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali a favore esclusivamente alla Federazione Nuovi Sindacati Istruzione e Ricerca (FeNSIR). Tale quota dovrà essere versata con bonifico su conto corrente numero **IBAN IT33G084531110200000235086**: intestato alla **Federazione Nuovi Sindacati Istruzione e Ricerca - FeNSIR** - Via G. Marconi, 4 - 24060 Bolgare.

Con la presente autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge.

**Trattamento dati personali.** I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte della FeNSIR, in conformità al Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR UE 2016/679 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), all'esclusiva fine di consentirle la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere sindacale e professionale relativi al suo "status" lavorativo. I suoi dati personali non verranno comunicati a terzi, né altrimenti diffusi. Sono a conoscenza del fatto che posso revocare in qualsiasi momento questa autorizzazione alla FeNSIR, in quanto responsabile del trattamento dei dati, chiedendo la rettifica, l'aggiornamento e/o la cancellazione scrivendo alla Segreteria nazionale FeNSIR, via G. Marconi - 24060 Bolgare, oppure via e-mail all'indirizzo: [datipersonali@fensir.it](mailto:datipersonali@fensir.it).

Data, \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

### RECAPITO PRIVATO:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(codice postale)

(località)

(provincia)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Il/la Sottoscritto/a contestualmente, revoca/disdice con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'organizzazione sindacale:** \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

AG000 \_\_\_\_