

Settore **GILDA DEGLI INSEGNANTI**

nr. Partita fissa

Il/la sottoscritto/a

Residente a CAP

Via N°

Cell. Tel.

E-Mail

Scuola di servizio

Comune di servizio

[Infanzia](#)
[Primaria](#)
[Media](#)
[Superiore](#)

Codice 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 16 U 01005 03255 0000000000556 intestato a FEDERAZIONE GILDA UNAMS.

☐ Il/la sottoscritto/a, inoltre, chiede **di aderire** alla Gilda degli Insegnanti, struttura organizzativa autonoma della FGU. La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma potrà essere revocata in ogni momento su richiesta dell'interessato/a. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali (ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 del GDPR UE 679/2016), il/la sottoscritto/a **consente** al loro trattamento, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari e **consente** a che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

REVOCA DELLA DELEGA

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

Data

Firma
(Leggibile per esteso)

(COPIA UFFICIO PAGATORE)