FEDERAZIONE GILDA UNAMS

GILDA degli INSEGNANTI

Provincia di

All'Ufficio pagatore ☐ Tesoro ☐ Altro Ente n. partita fissa

C.F.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a

abitante a CAP

via tel.

cell e-mail

Nome scuola

Comune scuola

Infanzia ☐ Primaria ☐ Media ☐ Super. ☐

Materia

Tempo indeterminato (ruolo) ☐ Tempo determinato (non ruolo) ☐

autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente, a decorrere dal la somma di Euro 7,00 (sette/00) (esclusa tredicesima).

Tale somma sarà versata sul cc/p n. 78003001 intestato a "GILDA NAZIONALE COMITATI BASE INSEGNANTI" Roma.

Il/la sottoscritto/a contestualmente revoca la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore di

Tale delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma PUÒ ESSERE REVOCATA IN QUALSIASI MOMENTO.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (ai sensi dell'art. 10 L. 675/96), consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari. Consento altresì che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data

FIRMA .....

(leggibile per esteso)