

Alla Direzione Territoriale
dell'Economia e delle Finanze
via _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____
di _____ PSF _____
con la qualifica di _____
 a tempo indeterminato a tempo determinato
residente in _____ cap _____
alla via _____ n. _____
e domiciliato in _____ cap _____
alla via _____ n. _____
recapito telefonico _____
fax _____ e-mail _____

**dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola
(cod. 800/SF)** e autorizza ad effettuare
una trattenuta mensile pari allo 0,50% su tutti gli
emolumenti imponibili, compresa la 13^a mensilità,
da versare sul c.c.p. n° 53686002 intestato a UGL
Scuola – via Margutta n° 19 – 00187 Roma.

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali,
ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e del D.lgs 196/2003 e
successive modifiche e integrazioni, acconsento al loro
trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli
scopi statuari. Acconsento, altresì, che i dati riguardanti
l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da
questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli
obblighi derivanti sia dalla legge che dai Contratti Collettivi
Nazionali.

Alla Federazione Nazionale
UGL Scuola
via Farini, 16
00185 – Roma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____
di _____ PSF _____
con la qualifica di _____
 a tempo indeterminato a tempo determinato
residente in _____ cap _____
alla via _____ n. _____
e domiciliato in _____ cap _____
alla via _____ n. _____
recapito telefonico _____
fax _____ e-mail _____

**dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola
(cod. 800/SF)** e autorizza ad effettuare
una trattenuta mensile pari allo 0,50% su tutti gli
emolumenti imponibili, compresa la 13^a mensilità,
da versare sul c.c.p. n° 53686002 intestato a UGL
Scuola – via Margutta n° 19 – 00187 Roma.

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali,
ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e del D.lgs 196/2003 e
successive modifiche e integrazioni, acconsento al loro
trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli
scopi statuari. Acconsento, altresì, che i dati riguardanti
l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da
questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli
obblighi derivanti sia dalla legge che dai Contratti Collettivi
Nazionali.

Alla Confederazione UGL
via Margutta, 19
00187 – Roma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____
di _____ PSF _____
con la qualifica di _____
 a tempo indeterminato a tempo determinato
residente in _____ cap _____
alla via _____ n. _____
e domiciliato in _____ cap _____
alla via _____ n. _____
recapito telefonico _____
fax _____ e-mail _____

**dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola
(cod. 800/SF)** e autorizza ad effettuare
una trattenuta mensile pari allo 0,50% su tutti gli
emolumenti imponibili, compresa la 13^a mensilità,
da versare sul c.c.p. n° 53686002 intestato a UGL
Scuola – via Margutta n° 19 – 00187 Roma.

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali,
ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e del D.lgs 196/2003 e
successive modifiche e integrazioni, acconsento al loro
trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli
scopi statuari. Acconsento, altresì, che i dati riguardanti
l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da
questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli
obblighi derivanti sia dalla legge che dai Contratti Collettivi
Nazionali.