

- All'Ente Gestore dell'Istituto

via _____

- Al Sindacato UGL Scuola
Segreteria Nazionale
via Farini, 16
00185 – Roma

- Alla Confederazione UGL
Ufficio Tesseramento
via Margutta, 19
00187 – Roma

Oggetto: iscrizione UGL Scuola (CCNL ASILS – UGL).

Il/la sottoscritt _____
nat_ a _____ (____) il _____
codice fiscale _____
residente / domiciliato in _____ (____)
alla via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
titolare del rapporto di _____

secondo quanto previsto dal CCNL ASILS – UGL, **dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola** ed autorizza, Codesta Amministrazione, ad effettuare una trattenuta di euro trentacinque/00, quale contributo sindacale per l' a.s. _____/_____, da versare tramite c/c postale n. 63695001, intestato a UGL Segreteria Generale, via Margutta n° 19, 00187 - Roma, con la seguente causale: "Iscrizione all'UGL Scuola, CCNL ASILS – UGL, anno scolastico _____/_____". L'iscrizione si intende rinnovata tacitamente per gli anni scolastici successivi e può essere revocata in qualsiasi momento mediante raccomandata A/R, da inviare ai destinatari della presente.

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 ed integrazioni, acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Acconsento, altresì, che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai CCNL.

Il lavoratore
