



SEGRETERIA REGIONE LOMBARDIA-20148 MILANO-Via Pergine n° 10
Tel. 02 39484124 – e-mail : milano@sulpmlombardia.it

Il sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ prov. _____ dipendente dall'Amm.ne _____
di _____ con la qualifica di _____
Area di appartenenza _____ Unità Operativa _____
e-mail _____ cellulare _____

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente a decorrere dal primo mese successivo all'inoltro della presente delega, la quota associativa pari allo 0,76 % della sua retribuzione, ovvero, di altra quota stabilita annualmente dalla Segreteria Generale, ed a effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Postale n° **56115835 codice iban IT29H0760101600000056115835** intestato a **S.U.L.P.M MILANO CITTA' METROPOLITANA c/o agenzia di Lainate (MI).** Avendo preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali disponibile sul sito, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della CSE FLPL e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati e all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla CSE FLPL.

La presente annulla e revoca qualunque altra delega rilasciata anteriormente

_____ , _____

(firma per esteso)

N.B. E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'



SEGRETERIA REGIONE LOMBARDIA-20148 MILANO-Via Pergine n° 10
Tel. 02 39484124 – e-mail : milano@sulpmlombardia.it

Il sottoscritto/a _____
Residente a _____ in via _____ n° _____
CAP _____ prov. _____ dipendente dall'Amm.ne _____
di _____ con la qualifica di _____
Area di appartenenza _____ Unità Operativa _____
e-mail _____ cellulare _____

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente a decorrere dal primo mese successivo all'inoltro della presente delega, la quota associativa pari allo 0,76 % della sua retribuzione, ovvero, di altra quota stabilita annualmente dalla Segreteria Generale, ed a effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Postale n° **56115835 codice iban IT29H0760101600000056115835** intestato a **S.U.L.P.M MILANO CITTA' METROPOLITANA c/o agenzia di Lainate (MI).** Avendo preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali disponibile sul sito, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della CSE FLPL e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati e all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla CSE FLPL.

La presente annulla e revoca qualunque altra delega rilasciata anteriormente

_____ , _____

(firma per esteso)

Compilare in stampatello