

# FEDERAZIONE GILDA UNAMS

Settore **GILDA DEGLI INSEGNANTI**

Provincia di \_\_\_\_\_

All'Ufficio pagatore  Tesoro nr. Partita fissa .....  
 Altro Ente

**C.F.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La/Il sottoscritto/a.....

nata/o il 

--	--	--	--	--	--	--	--

 a .....

abitante a ..... CAP .....

Via .....nr. .... Tel .....

Cell . .... E-mail .....

Nome scuola .....

Comune scuola .....

Infanzia  Primaria  Media  Superiore

Materia d'insegnamento .....

Tempo indeterminato (ruolo)  Tempo determinato (non ruolo)

*Autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente in favore della **FEDERAZIONE GILDA UNAMS (codice SAY)** , la somma dello 0,50 % sull'intera retribuzione lorda comprensiva dell'IIS, a decorrere dal.....*

*Tale somma sarà versata sul c.c.b. nr. 556 presso B.N.L. 6449 ROMA, AG. 49, intestato a **FEDERAZIONE GILDA UNAMS.***

***La/ Il sottoscritto/a contestualmente revoca la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato** .....*

*La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma può essere revocata in ogni momento. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (ai sensi del DLGS 196/2003), 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)

(COPIA ALL'UFFICIO PAGATORE)