

## ALLA CGIL FP ESTERI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
abitante a \_\_\_\_\_ Via/p.za \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Contrattista a legge locale con mansioni \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione a codesto Sindacato.

DATI STATISTICI	
<b>Uomo</b>	<b>Titolo di studio:</b>
<b>Donna</b>	<b>Lic. Elem.</b>
<b>Luogo e data di nascita</b> _____	<b>Lic. Media inf.</b>
	<b>Lic. Media sup.</b>
	<b>Laurea</b>

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

### Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003

La informiamo , ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione al predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 31.12.1996 n. 675.

oo

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_