

## ALLA CGIL FP ESTERI

(Iscrizione)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

dipendente di ruolo    contrattista a legge italiana    in servizio presso \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione a codesto Sindacato e ha lasciato delega all'Amministrazione di appartenenza per le ritenute sindacali indicate nell'allegato modulo.

### DATI STATISTICI

<b>Uomo</b>	<b>Area Funzionale / Posizione economica di appartenenza</b> _____
<b>Donna</b>	<b>Anno di assunzione in servizio</b> _____
<b>Anno di nascita</b> _____	
<b>Settore di appartenenza:</b>	<b>Titolo di studio:</b>
<b>Enti locali</b>	<b>Lic. Elem.</b>
<b>Sanità pub.</b>	<b>Lic. Media inf.</b>
<b>Sanità priv.</b>	<b>Lic. Media sup.</b>
<b>Stato</b>	<b>Laurea</b>
<b>Parastato</b>	

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ 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 ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 31.12.1996 n. 675.

\*\*\*\*\*

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 \_\_\_\_\_