

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il / /

Codice fiscale

E-mail @

ATA Docente Dirigente scolastico

tempo determinato tempo indeterminato

Scuola/Istituto

autorizza l'Amministrazione ai sensi degli accordi provinciali vigenti in materia di contributi sindacali ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali, per 12 mensilità, a favore esclusivamente della Segreteria Territoriale di Trento della UIL Scuola. Tale quota dovrà essere versata sul conto corrente IBAN **IT39E0830401819000021348477**, presso l'Agenzia della CRTN, Filiale 18 – intestato alla UIL Scuola Trento, Via A. Vivaldi 14/1 – 38122 Trento. Con la presente autorizza ogni eventuale quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statuari ed in conformità alle norme di legge.

Trattamento dei dati personali. Il/la sottoscritto/a ha preso nota della normativa che regola il trattamento dei dati personali che è riportata sulla quarta copia (che resta in suo possesso) della presente delega”.

Data, / /

(firma per esteso)

RECAPITO PRIVATO:

Via n.

(codice postale) (località) (provincia)

Tel. Cell.

Il/la sottoscritto/a contestualmente, revoca con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'organizzazione sindacale:

Data, / /

(firma per esteso)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il / /

Codice fiscale

E-mail @

ATA Docente Dirigente scolastico

tempo determinato tempo indeterminato

Scuola/Istituto

autorizza l'Amministrazione ai sensi degli accordi provinciali vigenti in materia di contributi sindacali ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali, per 12 mensilità, a favore esclusivamente della Segreteria Territoriale di Trento della UIL Scuola.

Tale quota dovrà essere versata sul conto corrente IBAN **IT39E0830401819000021348477**, presso l'Agenzia della CRTN, Filiale 18 – intestato alla UIL Scuola Trento, Via A. Vivaldi 14/1 – 38122 Trento. Con la presente autorizza ogni eventuale quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statuari ed in conformità alle norme di legge.

Trattamento dei dati personali. Il/la sottoscritto/a ha preso nota della normativa che regola il trattamento dei dati personali che è riportata sulla quarta copia (che resta in suo possesso) della presente delega”.

Data, / /

(firma per esteso)

RECAPITO PRIVATO:

Via n.

(codice postale)

(località)

(provincia)

Tel. Cell.

Il/la sottoscritto/a contestualmente, revoca con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'organizzazione sindacale:

Data, / /

(firma per esteso)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il / /

Codice fiscale

E-mail @

ATA

Docente

Dirigente scolastico

tempo determinato

tempo indeterminato

Scuola/Istituto

autorizza l'Amministrazione ai sensi degli accordi provinciali vigenti in materia di contributi sindacali ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali, per 12 mensilità, a favore esclusivamente della Segreteria Territoriale di Trento della UIL Scuola.

Tale quota dovrà essere versata sul conto corrente IBAN **IT39E0830401819000021348477**, presso l'Agenzia della CRTN, Filiale 18 – intestato alla UIL Scuola Trento, Via A. Vivaldi 14/1 – 38122 Trento. Con la presente autorizza ogni eventuale quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge.

Trattamento dei dati personali. Il/la sottoscritto/a ha preso nota della normativa che regola il trattamento dei dati personali che è riportata sulla quarta copia (che resta in suo possesso) della presente delega”.

Data, / /

(firma per esteso)

RECAPITO PRIVATO:

Via n.

(codice postale)

(località)

(provincia)

Tel. Cell.

Il/la sottoscritto/a contestualmente, revoca con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'organizzazione sindacale:

Data, / /

(firma per esteso)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il / /

Codice fiscale

E-mail @

ATA Docente Dirigente scolastico

tempo determinato tempo indeterminato

Scuola/Istituto

autorizza l'Amministrazione ai sensi degli accordi provinciali vigenti in materia di contributi sindacali ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali, per 12 mensilità, a favore esclusivamente della Segreteria Territoriale di Trento della UIL Scuola.

Tale quota dovrà essere versata sul conto corrente IBAN **IT39E0830401819000021348477**, presso l'Agenzia della CRTN, Filiale 18 – intestato alla UIL Scuola Trento, Via A. Vivaldi 14/1 – 38122 Trento. Con la presente autorizza ogni eventuale quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge.

Trattamento dei dati personali. Il/la sottoscritto/a ha preso nota della normativa che regola il trattamento dei dati personali che è riportata sulla quarta copia (che resta in suo possesso) della presente delega”.

Data, / /

(firma per esteso)

RECAPITO PRIVATO:

Via n.

(codice postale)

(località)

(provincia)

Tel. Cell.

Il/la sottoscritto/a contestualmente, revoca con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'organizzazione sindacale:

Data, / /

(firma per esteso)