

Al Rettore .....

Al Direttore Generale .....

All'Ufficio .....

C.F. I \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ II \_\_\_ I

Il/La sottoscritt\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nat\_ il: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in Via: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Dipendente dell'Università degli Studi e/o Politecnico di \_\_\_\_\_

In servizio c/o \_\_\_\_\_

Area \_\_\_\_\_

Settore Professionale \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

Con la presente autorizza l'Università e/o Politecnico a trattenere mensilmente in favore della FGU – Dipartimento Università, la somma pari allo 0,50% dello stipendio mensile e dell'IIS al netto degli oneri previdenziali ed assistenziali.

Tale somma sarà versata sul c/c IBAN: IT 96 M 02008 03434 000400098107 intestato a: Sindacato Nazionale CSA Università – Dipartimento Università FGU Gilda Unams.

La delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga dal\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ revocata con comunicazione scritta all'Ente e alla FGU – Dipartimento Università.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

### REVOCA DELLA DELEGA

Il/La sottoscritt\_, contestualmente, revoca la delega rilasciata a favore del sindacato \_\_\_\_\_ a cui risulta attualmente iscritto/a.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione, ai sensi degli artt.10 e 13 della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.*

Firma \_\_\_\_\_