



Feder. A.T.A.

Federazione del Personale Amministrativo Tecnico Ausiliario

SCHEDA DI ADESIONE AL SINDACATO

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di

.....

Oggetto: delega sindacale – codice SHZ

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Prov. (.....) il codice fiscale telefono.....

indirizzo mail qualifica

partita di spesa n. situazione Giuridica: Tempo determinato Tempo indeterminato

nome scuola di servizio comune..... prov. ()

Codice meccanografico.....

Dichiara, con la presente, di **aderire alla Feder. A.T.A.** rilasciando delega all'ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari allo 0,65% su tutti gli emolumenti imponibili compresa la 13° mensilità, con decorrenza dal/...../.....

Riconosce alla Feder. A.T.A. la facoltà di modificare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura.

Gli importi mensili trattenuti vanno accreditati sul seguente conto intestato alla

Federazione del personale ATA

IBAN: IT12Y0306909606100000138720

Avendo ricevuto dalla Feder. A.T.A. l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n°2016/679 il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della Feder. A.T.A. accettandolo integralmente, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla Feder. A.T.A.

data

Firma Leggibile.....

DISDETTA A PRECEDENTE ASSOCIAZIONE SINDACALE

Il sottoscritto Cognome Nome con la

presente disdetta revoca, con effetto immediato, la propria iscrizione all'Organizzazione sindacale

..... CODICE

Data.....

Firma leggibile