

| | U | Ifficio pa | gator | e di: | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|------------|-------|-------|--------|--|--|----------|----------|-----|-------|----------|-----|
| Pagato da: 🗆 R.1 | Г.S. partita ı | n | | | | | | | | | | | |
| ☐ ALTRO (specificare) | | | | | | | | | | | | | |
| II/la sottoscritto/a | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a | o/a ail | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ ATA | ☐ Docente ☐ Dirigente Scolastico | | | | | | | | | | | | |
| ☐ tempo determi | nato | ☐ tempo | indet | ermin | ato | | | | | | | | |
| autorizza l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 1 del "contratto collettivo quadro" in materia di contributi sindacali, stipulato tra l'ARAN e le Organizzazioni sindacali sulla base del provvedimento del Presidente del Consiglio dei Ministri del 30 novembre 1995 pubblicato nella G. U. n. 45 del 23 febbraio 1996 e della successiva <i>errata corrige</i> (G.U. n. 56 del 7 marzo 1996), ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali a favore esclusivamente della Segreteria Nazionale della UIL Scuola. Tale quota dovrà essere versata in uno dei due modi sottoriportati: 1) con bollettino postale sul conto corrente numero 678011; 2) con bonifico su conto corrente numero IBAN IT83A076010320000000678011; sempre intestato alla UIL SCUOLA - Segreteria Nazionale - Via Marino Laziale, 44 - 00179 Roma. Con la presente autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge. Trattamento dati personali. I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte della UIL Scuola, in conformità al Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali),all'esclusivo fine di consentirle la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere sindacale e professionale relativi al suo "status" lavorativo. I suoi dati personali non verranno comunicati a terzi, nè altrimenti diffusi. Sono a conoscenza del fatto che posso revocare in qualsiasi momento questa autorizzazione alla UIL Scuola, in quanto responsabile del trattamento dei dati, chiedendo la rettifica, l'aggiornamento e/o la cancellazione scrivendo alla Segreteria nazionale UIL Scuola, via Marino Laziale, 44 - 00179 Roma, oppure via e-mail all'indirizzo: datipersonali@uilscuola.it | | | | | | | | | | | | | |
| | lata, | | | | | | | | | | | | |
| Via | | | | | | | | | | | n | | |
| (codice postale) | | | | (loc | alità) | | | | | | | (provinc | ia) |
| 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 c | er estes | 50) | | | |

COPIA: UFFICIO ORDINATORE PAGAMENTO



DELEGA UIL SCUOLA Codice \$8

| | Ufficio pagator | e di: | | | | | | | | | |
|--|--|------------|------|------|-----|----------|--------------|------------|---------------|---------------|-------------|
| Pagato da: ☐ R.T.S. partita n. | | | | | | | | | | | |
| ☐ ALTRO (specificare) | | | | | | | | | | | |
| II/la sottoscritto/a | II/la sottoscritto/a | | | | | | | | | | |
| Nato/a a il | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | odice Fiscale | | | | | | | | | | |
| E-mail | E-mail @ | | | | | | | | | | |
| ☐ ATA | ☐ ATA ☐ Docente ☐ Dirigente Scolastico | | | | | | | | | | |
| ☐ tempo determinato | ☐ tempo indet | erminato | | | | | | | | | |
| Scuola/Istituto | | | | | | | | | | | |
| la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali a favore esclusivamente della Segreteria Nazionale della UIL Scuola. Tale quota dovrà essere versata in uno dei due modi sottoriportati: 1) con bollettino postale sul conto corrente numero 678011; 2) con bonifico su conto corrente numero IBAN IT83A0760103200000000678011; sempre intestato alla UIL SCUOLA - Segreteria Nazionale - Via Marino Laziale, 44 - 00179 Roma. Con la presente autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge. Trattamento dati personali. I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte della UIL Scuola, in conformità al Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali), all'esclusivo fine di consentirle la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere sindacale e professionale relativi al suo "status" lavorativo. I suoi dati personali non verranno comunicati a terzi, nè altrimenti diffusi. Sono a conoscenza del fatto che posso revocare in qualsiasi momento questa autorizzazione alla UIL Scuola, in quanto responsabile del trattamento dei dati, chiedendo la rettifica, l'aggiornamento e/o la cancellazione scrivendo alla Segreteria nazionale UIL Scuola, via Marino Laziale, 44 - 00179 Roma, oppure via e-mail all'indirizzo: datipersonali@uilscuola.it | | | | | | | | | | | |
| Data, | | | | | | (firma p | er este | so) | | | |
| RECAPITO PRIVATO | 0: | | | | | | | | | | |
| Via | | | | | | | | | n | | |
| | | | | | | | | | | | |
| (codice postale) | | (località) | 7 | | | | F 1 | | (| provinc | a) |
| Tel | | 0 4 | | | | | | | | | |
| II/la Sottoscritto ogni effetto di la dell'organizzazi | egge, la delega | per il v | ersa | ımeı | nto | dei | enza cont | im ribu | med iti ir | iata 1 fav | , ad ore |
| den organizzazi | one sinuacale: | | | 7 | | | | | | | |
| Data, | | | | | | | | | | | |

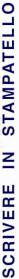
COPIA: SEGRETERIA NAZIONALE UIL SCUOLA



DELEGA UIL SCUOLA Codice \$8

| DILSCOC | Ufficio paga | atore di: | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| Pagato da: 🛭 R.T | S. partita n. | | | | |
| | RO (specificare) | | | | |
| II/la sottoscritto/a | | | | | |
| Nato/a a | | | il | | |
| Codice Fiscale | | | | | |
| E-mail | | @ | | | |
| ☐ ATA | ☐ Docente | ☐ Dirigente | Scolastico | | |
| ☐ tempo determin | nato 🗖 tempo ir | ndeterminato | | | |
| Scuola/Istituto | | | | | |
| Tale quota dovrà essa 1) con bollettino posta 2) con bonifico su o sempre intestato alla Con la presente auto organi statutari ed in Trattamento dati per al Decreto Legislativo stampe, e-mail e inforr comunicati a terzi, nè alla UIL Scuola, in qua alla Segreteria nazioni | a Segreteria Nazionale de ere versata in uno dei due ne sul conto corrente numero conto corrente numero inconto in | nodi sottoriportati: ro 678011; AN IT83A076010320 Nazionale - Via Marino Lione della quota mensile pige. saranno oggetto di trattami ia di trattamento dei dati e professionale relativi al soscenza del fatto che possento dei dati, chiedendo la aziale, 44 - 00179 Roma, | aziale, 44 - 0017s redetta, secondo ento elettronico di personali), all'eso suo "status" lavora o revocare in qua rettifica, l'aggiorn | 9 Roma. o quanto sarà st a parte della UIL clusivo fine di cor ativo. I suoi dati p alsiasi momento | Scuola, in conform nsentirle la ricezione personali non verran questa autorizzazio |
| Data, | | | (firn | na per esteso) | |
| RECAPITO PRI | VATO: | | | | |
| Via | | | | | n |
| | | | | | |
| (codice postale) | | (località) | | | (provincia) |
| Tel. | | v | | | |
| II/Ia Sottosci ogni effetto | itto/a contestua di legge, la dele | lmente, revoca ga per il versa | con deco mento de | orrenza im ei contrib | nmediata, a uti in favor |
| dell'organizz | azione sindacal | le: | | | |
| Data, | | | | | |

COPIA: SEGRETERIA PROVINCIALE UIL SCUOLA



COPIA: ISCRITTO/A



DELEGA UIL SCUOLA Codice \$8

| OILSCOOLA . | Ufficio pagatore | e di: | | | | | | |
|---|--|---|-------------|--|--|--|--|--|
| Pagato da: ☐ R.T.S. pa | artita n. | | | | | | | |
| ☐ ALTRO (specificare) | | | | | | | | |
| II/la sottoscritto/a | | | | | | | | |
| Nato/a a | | il | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | |
| E-mail | | @ | | | | | | |
| ☐ ATA | A Docente Dirigente Scolastico | | | | | | | |
| ☐ tempo determinato | ☐ tempo indete | erminato | | | | | | |
| Scuola/Istituto | | | | | | | | |
| esclusivamente della Seg Tale quota dovrà essere ver 1) con bollettino postale sul 2) con bonifico su conto sempre intestato alla UIL Si Con la presente autorizza o organi statutari ed in confor Trattamento dati personali. al Decreto Legislativo 196/2 stampe, e-mail e informazion comunicati a terzi, nè altrime alla UIL Scuola, in quanto re: | reteria Nazionale della Uli sata in uno dei due modi se conto corrente numero 67: corrente numero IBAN I CUOLA - Segreteria Nazio gni eventuale variazione de mità alle norme di legge. La suoi dati personali sarann 2003 (Codice in materia di ti di ci carattere sindacale e pro til diffusi. Sono a conoscen: sponsabile del trattamento di | L Scuola. ottoriportati: 8011: F83A07601032000000006; nale - Via Marino Laziale, 44 - 00 ella quota mensile predetta, seco no oggetto di trattamento elettronici trattamento dei dati personali), all'i fessionale relativi al suo "status" laz az del fatto che posso revocare in ei dati, chiedendo la rettifica, l'aggi , 44 - 00179 Roma, oppure via e-r | | | | | | |
| RECAPITO PRIVATO | 0: | | 1-5-0 | | | | | |
| Via | | | n | | | | | |
| (codice postale) | | (località) | (provincia) | | | | | |
| II/la Sottoscritto/a contestualmente, revoca con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore | | | | | | | | |
| dell'organizzazi | one sindacale: | | | | | | | |
| Data, | | | | | | | | |