

(Da compilare in stampatello e in caratteri leggibili, attenzione alla trascrizione della email)

Il sottoscritt _____,

nat _____ a _____ il _____,

abitante a _____, Prov. _____

Via _____

DIPENDENTE da Dipartimento / Ente _____

Ufficio _____

Qualifica _____

mail _____

PENSIONATO _____

chiede di essere iscritto al SIAD CSA ed autorizza la citata Amministrazione a trattenere sulle proprie competenze mensili, per tredici mensilità, le quote associative nella misura e con le modalità stabilite dallo stesso.

La presente delega, annuale, si intende rinnovata tacitamente di anno in anno salvo revoca.

La presente delega annulla inoltre ogni mia precedente a favore di altri sindacati.

Ai sensi e per gli effetti della L.675/96 artt. 10, 11 e 13, e s.m.i. sulla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione della presente si autorizza il SIAD CSA alla raccolta e trattamento dei dati sopra indicati.

Firma _____