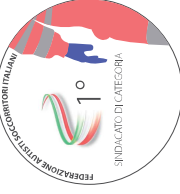




1° SINDACATO DI CATEGORIA
Via Martiri D'Ungheria 5, Benevento
ADESIONE SINDACALE



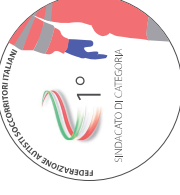
Il/La sottoscritto/a _____
 Cognome _____
 Nome _____
 Nato/a il _____
 Cod.Fisc. _____
 Residente a _____
 via _____ n. _____
 Cap _____ Telefono _____
 Tel. cell. _____
 Email _____
 con qualifica _____
 Azienda / Ente _____
 Sede di _____
 decorrenza iscrizione dal giorno _____

dichiara, con la presente, di aderire alla FASI.
 Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione a trattenerne dalla propria retribuzione ed a versare mensilmente sul conto indicato dalla Segreteria Generale una quota pari allo 0,80 % per 12 mensilità della propria retribuzione (o altra cifra deliberata a norma di statuto FASI) secondo le modalità indicate dalla Segreteria Generale del SILC nazionale.
 Il presente modulo di iscrizione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza e costituisce cessione del credito, ex art. 1260 cod. civ. così come ribadito dalla Corte Suprema di Cassazione con decisione 17 febbraio 2012, n. 2314.
 L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. alla Segreteria generale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Autorizzo ai sensi della L. 196/03 e del Reg. UE 2016/679 di cui ho ricevuto le informazioni previste, il trattamento dei dati per gli scopi previsti ed indicati; autorizzo altresì la FASI a comunicare i dati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, ai quali, consente il trattamento degli stessi adempimenti degli obblighi previsti e riguardanti l'iscrizione sindacale alla FASI.

data _____ Firma leggibile _____



1° SINDACATO DI CATEGORIA
Via Martiri D'Ungheria 5, Benevento
ADESIONE SINDACALE



Il/La sottoscritto/a _____
 Cognome _____
 Nome _____
 Nato/a il _____
 Cod.Fisc. _____
 Residente a _____
 via _____ n. _____
 Cap _____ Telefono _____
 Tel. cell. _____
 Email _____
 con qualifica _____
 Azienda / Ente _____
 Sede di _____
 decorrenza iscrizione dal giorno _____

dichiara, con la presente, di aderire alla FASI.
 Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione a trattenerne dalla propria retribuzione ed a versare mensilmente sul conto indicato dalla Segreteria Generale una quota pari allo 0,80 % per 12 mensilità della propria retribuzione (o altra cifra deliberata a norma di statuto di FASI) secondo le modalità indicate dalla Segreteria Generale del SILC nazionale.
 Il presente modulo di iscrizione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza e costituisce cessione del credito, ex art. 1260 cod. civ. così come ribadito dalla Corte Suprema di Cassazione con decisione 17 febbraio 2012, n. 2314.
 L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. alla Segreteria generale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Autorizzo ai sensi della L. 196/03 e del Reg. UE 2016/679 di cui ho ricevuto le informazioni previste, il trattamento dei dati per gli scopi previsti ed indicati; autorizzo altresì la FASI a comunicare i dati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, ai quali, consente il trattamento degli stessi adempimenti degli obblighi previsti e riguardanti l'iscrizione sindacale alla FASI.

data _____ Firma leggibile _____

All' Org. Sindacale _____

All' Amministrazione _____

LORO SEDI

Il/la sottoscritto/a _____

_____ dipendente dall'ente in indirizzo, con la presente disdetta e revoca con effetto e decorrenza immediata la propria iscrizione alla Organizzazione Sindacale _____

La presente viene inviata all'amministrazione dell'ente ai fini della immediata cessazione della relativa trattenuta sindacale.
 Distinti saluti.

Il _____ Firma leggibile _____

Delega all'inoltro e autorizzazione trattamento dati

Delego la F.A.S.I. all'inoltro della presente disdetta agli interessati e autorizzo, ai sensi della L. 196/03 e del GDPR (General Data Protection Regulation, Reg. UE 2016/679) di cui state rese le informazioni previste, il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per gli scopi previsti ed indicati autorizzando altresì espressamente la comunicazione degli stessi agli enti interessati.

data _____ Firma leggibile _____

Informativa sulla protezione dei dati personali

In attuazione delle norme della L. 196/03 e del GDPR (General Data Protection Regulation, Reg. UE 2016/679) si informa che ai sensi dell'art. 13 l'identità del titolare del trattamento è F.A.S.I.

Benevento, Via Martiri D'Ungheria,5, email sindacato.fasi@gmail.com. La F.A.S.I. raccoglie i dati anagrafici e lavorativi necessari all'attuazione degli scopi statutari e regolamentari e per la fornitura dei relativi servizi agli associati. Sono considerati necessari ed indispensabili ai fini dell'attività associativa i dati personali anagrafici, l'indirizzo del domicilio ed i recapiti telefonici e mail, nonché l'azienda anagrafica i dati relativi all'identificazione ed il relativo documento di identità. I dati necessari alla trattenuta sindacale da parte del relativo datore di lavoro vengono raccolti ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 in materia di contributi sindacali della legge 300/70, ai sensi dell'art. 170 della Legge n. 312/80 e dell'art.1 del CCNQ 08/02/1996 nonché ai sensi dell'art. 1260 cod. civ. così come ribadito dalla Corte Suprema di Cassazione con decisione 17 febbraio 2012, n. 2314 e vengono trasmessi all'ente interessato per le relative trattenute.

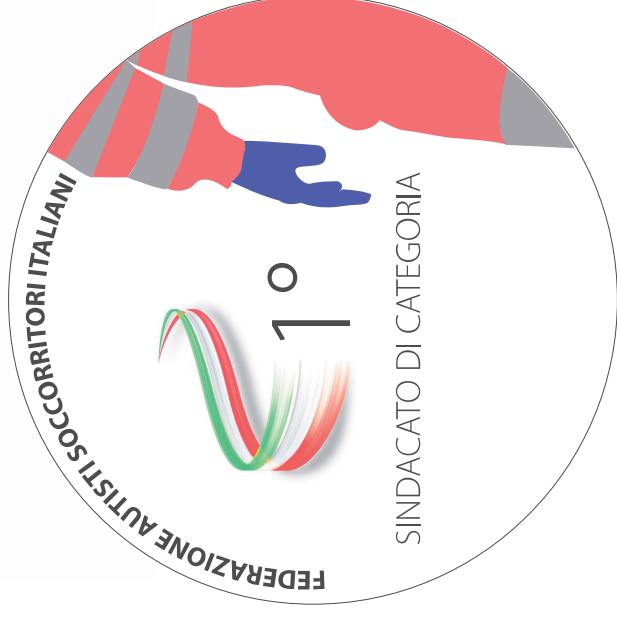
I dati degli accreditedi dei dirigenti sindacali, dei terminali associativi e degli altri incarichi sindacali vengono trasmessi alla confederazione ed alle autorità preposte per le rispettive competenze. I dati accessori, quelli che vengono forniti in caso di assistenza fiscale e previdenziale, formativi o di aggiornamento, nel rispetto delle relative norme vigenti, vengono comunicati agli enti rispettivamente preposti, nel caso di assistenza in vertenze e/o contenziosi vengono comunicati alle controparti interessate e all'ufficio legale eventualmente designato. I dati raccolti, anche dopo l'eventuale disdetta sono conservati per 10 anni.

La **F.A.S.I.** garantisce la tutela dei dati sia nella fase di raccolta che in fase di trattamento e conservazione degli stessi con procedure che garantiscono la riservatezza e la protezione dei dati raccolti mediante specifica autorizzazione e identificazione degli incaricati della raccolta, del trattamento, della conservazione, dell'invio alle controparti datoriali ed ai terzi interessati. I suoi dati possono essere resi accessibili ai dipendenti e collaboratori del titolare o dei soggetti collegati nella loro qualità di incaricati e/o responsabili del trattamento degli stessi. Tutti gli operatori interessati sottoscrivono il codice di comportamento e garantiscono il rispetto delle relative procedure. L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali mediante richiesta scritta da presentarsi all'indirizzo del titolare.

I diritti dell'interessato sono stabiliti dall'art 15 del GDPR e sono esercitabili con le modalità previste dai regolamenti associativi dei diritti e doveri dei soci reperibili sul sito della federazione:

Il testo in italiano del GDPR (General Data Protection Regulation, Reg. UE 2016/679) e le informazioni connesse sono reperibili sul sito del garante per la protezione dei dati personali della.
<http://www.garanteprivacy.it/>

F.A.S.I.
Via Martiri D'Ungheria 5, Benevento



**SCHEDA DI ADESIONE PER I
LAVORATORI DEL
COMPARTO DEL LAVORO PRIVATO
Sanità – Terziario - Sociale**

SEGRETERIA NAZIONALE

Via Martiri D'Ungheria 5, Benevento

sindacato.fasi@gmail.com

**Utilizza questo lato
esteramente** per
l'eventuale spedizione
postale da effettuarsi con
busta finestra.