UILSCUOLA IRC

BREVE GUIDA PER COMPILARE IL MODULO DI ISCRIZIONE

SCRIVERE IN STAMPATELLO

UILSCUOLA

DELEGA UIL SCUOLA Codice **S8**

Ufficio pagatore di:_____

Pagato da: ☐ R.T.S. partita n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ ALTRO (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a _____ il_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail:_____@_____

☐ ATA ☐ Docente ☐ Dirigente Scolastico

☐ tempo determinato ☐ tempo indeterminato

Scuola/Istituto _____

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 errata corrige (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 sotto riportati:
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, né 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_____ _x_____
(firma per esteso)

RECAPITO PRIVATO:

Via_____ n._____

_____ _____ _____
(codice postale) (località) (provincia)

Tel._____Cell._____

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 per esteso)

COPIA: UFFICIO ORDINATORE PAGAMENTO

INSERISCI LA PROVINCIA DELL'ISTITUTO IN CUI INSEGNI

INSERISCI IL NUMERO CHE TROVI NEL CEDOLINO SOTTO IL TUO NOME

INSERISCI I DATI PERSONALI E LA TUA E-MAIL PERSONALE

INSERISCI I DATI DELL'ISTITUTO IN CUI INSEGNI E LA PROVINCIA

INSERISCI DATA E FIRMA AUTOGRAFA

INSERISCI I DATI DI RECAPITO E IL NUMERO DI CELLULARE

SE HAI COMPIALTO QUESTO SPAZIO INSERISCI DATA E FIRMA AUTOGRAFA

SE SEI ISCRITTO/A AD ALTRO SINDACATO E VUOI CANCELLARLO INSERISCI LA SIGLA DEL SINDACATO.
ECCO ALCUNI ESEMPI
Anaps la sigla: Anaps cod. SAU
Anief la sigla: Anief cod. SBD
Cisl Scuola la sigla: Cisl Scuola cod. SC
Flc Cgil la sigla: Flc cgil cod SZ4
Snadir la sigla: Gilda-Unams cod. SAY
Snals la sigla: Snals cod. S63

PER LE ALTRE SIGLE SCRIVI A iscrizioni@uilscuolairc.it