

## Modulo per l'Amministrazione



(COMPILARE IN STAMPATELLO)

### SEGRETERIA REGIONE LOMBARDIA

20148 MILANO – Via Pergine n° 10 – Tel. 0239484124 – e-mail: [milano@sulpl.it](mailto:milano@sulpl.it)

il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ dipendente dall' Amministrazione \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_, Cat \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente a decorrere dal primo mese successivo all'inoltro della presente delega, la quota associativa pari allo 0,76% della sua retribuzione, ovvero, di altra quota stabilita annualmente dalla Segreteria Generale, ed a effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Postale n. **IT24P076010160000024504201 intestato a S.U.L.P.M. - Segreteria Regionale Lombardia - 20019 Settimo Milanese**. Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dal Sindacato o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile, e di quant'altro necessario all'attività sociale e complessiva del Sindacato.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

**La presente annulla e revoca qualunque altra delega rilasciata anteriormente**

## Modulo per la Segreteria Regionale



(COMPILARE IN STAMPATELLO)

### SEGRETERIA REGIONE LOMBARDIA

20148 MILANO – Via Pergine n° 10 – Tel. 0239484124 – e-mail: [milano@sulpl.it](mailto:milano@sulpl.it)

il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ dipendente dall' Amministrazione \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_, Cat \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente a decorrere dal primo mese successivo all'inoltro della presente delega, la quota associativa pari allo 0,76% della sua retribuzione, ovvero, di altra quota stabilita annualmente dalla Segreteria Generale, ed a effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Postale n. **IT24P076010160000024504201 intestato a S.U.L.P.M. - Segreteria Regionale Lombardia - 20019 Settimo Milanese**. Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dal Sindacato o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile, e di quant'altro necessario all'attività sociale e complessiva del Sindacato.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

**La presente annulla e revoca qualunque altra delega rilasciata anteriormente**