



Spett. Direzione Aziendale.....

Indirizzo azienda.....

Io sottoscritto.....C.F.....

Nato il.....a.....

Residente ComuneIndirizzo.....

Telefono.....email.....

Livello Tempo pieno Tempo parziale apprendistato Tempo indeterminato Tempo determinato

I n f o r m a t i v a s u l t r a t t a m e n t o d e i d a t i p e r s o n a l i

Letta ed acquisita l'informativa allegata alla delega sindacale sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 e ai sensi dell'art.13 del DLgs. n. 196/03 e successive modifiche, autorizzo la Direzione Aziendale a comunicare su richiesta dell'organizzazione sindacale UILM-UIL, i miei dati (inquadramento, indirizzo, ecc.), autorizzo ad utilizzare i miei dati la UILM-UIL, il Patronato ITAL-UIL, il CAF-UIL e Società convenzionate con la UIL.

Con la mia iscrizione alla UILM-UIL, **revoco con effetto immediato** ogni altra delega sindacale sottoscritta in precedenza e **sollevo l'azienda da ogni ulteriore obbligo** e se necessario diffido dal procedere ad ulteriori trattenute se non quella autorizzata con la UILM-UIL. **Autorizzo** la Direzione Aziendale in caso di dimissioni, licenziamento o cessazione del mio rapporto di lavoro, a trattenere in un'unica soluzione dalle mie competenze la quota a saldo dell'anno in corso della mia delega sindacale.

La disdetta potrò effettuarla in qualsiasi momento, e per renderla effettiva dovrò comunicarla mediante raccomandata A/R alla UILM e **autorizzo** la Direzione Aziendale a cessare **il versamento dei contributi sindacali a favore della UILM solo da gennaio dell'anno successivo**, salvo contestuale nuova iscrizione ad altra organizzazione sindacale che avrà effetto immediato. Per la mia adesione alla UILM chiedo che sia effettuato il versamento per tredici mensilità, presso il c/c Banca Popolare di Sondrio: **IT 56 HO 5696229 000000 504 00X00 intestato alla UILM-UIL.**

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto, letta l'informativa che precede e consapevole che il trattamento dei miei dati, anche particolari, nell'ambito dell'organizzazione sindacale non richiede il consenso dell'interessato,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, al Sindacato Nazionale UILM, Regionale UILM e confederale regionale UIL nell'ambito del cui territorio opera la **UILM LARIO** e alla confederazione nazionale UIL, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli obblighi statutari e per la realizzazione delle finalità indicate al punto 2 dell'informativa che precede.

2. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte dei titolari del trattamento come individuati nell'informativa sia a mezzo posta cartacea, sia a mezzo di altri strumenti tecnologici quali fax, SMS, MMS e posta elettronica.

3. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e particolari, questi ultimi nei limiti di quanto consentito dalla legge e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni essenziali per l'adempimento degli scopi istituzionali, al Patronato ITAL, al CAF UIL e, comunque agli enti e alle persone giuridiche con o senza scopo di lucro delle quali si avvale l'associazione sindacale per il perseguimento degli scopi statutari.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____