**FEDERAZIONE GILDA UNAMS**

Settore ………………………..

Provincia di ……………………………………………

Ufficio del Tesoro di …………………………………………………………………………………..

Nr. Partita fissa …………………………………………………………………………………………

**C. F.**

La/Il sottoscritta/o …………………………………………………………………………………

Nata/o …………………………………………………………………………………………………..

Residente a …………………………………………………………………. CAP ………………

Via ……………………………………………………………………………….. N°………………

Cell. …………………………………………………………… Tel. ………………………………..

E-Mail …………………………………………………………………………………………………….

Scuola di servizio ………………………………………………………………………………….

Infanzia  Primarie  Media  Superiore  Materia d’insegnamento ………………………………………………………………………

Tempo intermedio/ruolo  Tempo determinato 

**Autorizza l’Amministrazione a trattenere mensilmente in favore della FEDERAZIONE GILDA UNAMS, la somma dello 0,50% sull’intera retribuzione lorda, a decorrere dal …… /………/ …………**

Tale somma sarà versata sull’IBAN: IT 16 U 01005 03255 000000000556 intestato a FEDERAZIONE GILDA UNAMS.

**REVOCA DELLA DELEGA**

La/Il sottoscritto contestualmente disdetta la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato a cui risulta iscritto.

Con il versamento della quota associativa sopraindicata la/Il sottoscritto comunica di voler **ADERIRE a** ……………………………………………………….., struttura organizzativa autonoma della FGU, per le finalità associative di assistenza sindacale previste dall’ art .9 par.1 lett. D) del GDPR 679/2016 .

La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma potrà essere revocata in ogni momento su richiesta dell’interessato.

Data Firma leggibile per esteso