



FEDERAZIONE GILDA UNAMS DIPARTIMENTO UNIVERSITA'

Al Rettore .prof. Luigi Dei.....

Al Direttore Generale .dott.ssa Beatrice Sassi.....

All'Ufficio .Unità di Processo "Stipendi"..... stipendi@adm.unifi.it

e p.c. FGU Università di Firenze csauniversitafgu@unifi.it

C.F. I ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ I

Il/La sottoscritt____ Nome _____ Cognome _____

Nat_ il: _____ a _____ Prov. _____

Residente in Via: _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-Mail _____

Dipendente dell'Università degli Studi e/o Politecnico di _____

In servizio c/o _____

Qualifica/Profilo di _____

Livello funzionale _____ matr. _____

Con la presente autorizza l'Università e/o Politecnico a trattenere mensilmente in favore della FGU - Dipartimento Università, la somma pari allo 0,50% dello stipendio mensile e dell'IIS al netto degli oneri previdenziali ed assistenziali.

Tale somma sarà versata sul c/c IBAN: IT 96 M 02008 03434 000400098107 intestato a:

Sindacato Nazionale CSA Università - Dipartimento Università FGU Gilda Unams.

La delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga dal sottoscritt____revocata con comunicazione scritta all'Ente e alla FGU - Dipartimento Università.

(Data)

(Firma)

REVOCA DELLA DELEGA

La/Il sottoscritt____, contestualmente, revoca la delega rilasciata a favore del sindacato _____ a cui risulta attualmente iscritto/a

(Data)

(Firma)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statutarî dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.

Firma _____

Allegare sempre copia del proprio documento di identità