



FEDERAZIONE

GILDA UNAMS

Dipartimento Università - FIRENZE



Alla Rettrice

Al Direttore Generale

All'Unità di Processo "Stipendi"

C.F. I ___ 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 e/o AOUP, 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 statutari dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.