



Coordinamento Enti locali

Regione autonoma Trentino Alto Adige/Südtirol

**SCHEDA DI ADESIONE**

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ via _____

Inquadrato nel profilo economico professionale _____

Dipendente dell'Ente _____

Sede di lavoro _____

Data di assunzione _____

Rapporto di lavoro (tempo indeterminato/determinato) _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

- con la presente dichiara di aderire a F.L.P. – COORDINAMENTO FLP ENTI REGIONE TRENTINO ALTO ADIGE/SÜDTIROL e delega l'Amministrazione ad effettuare mensilmente la trattenuta del contributo sindacale nella misura fissata dagli organismi statutari della stessa
- tale trattenuta dovrà essere versata a F.L.P. – Via Piave, 61 – 00187 Roma – C.F. 97172020584 IBAN IT 94 X 06175 03267 000000333480
- la presente delega è valida fino a revoca scritta

Luogo e data _____

FIRMA _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679)

F.L.P. – COORDINAMENTO FLP ENTI REGIONE TRENTINO ALTO ADIGE/SÜDTIROL, acquisisce dati relativi alla Sua persona per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e comunque per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. F.L.P., previo Suo consenso, tratterà i dati forniti anche per erogare altri servizi di sua competenza, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, previdenziale e assistenziale nonché per inviare informazioni istituzionali sulla propria attività.

F.L.P. riveste la qualità di titolare del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati.

Il sottoscritto, letta l'informativa che precede, e consapevole che in mancanza di consenso F.L.P. non potrà procedere al trattamento dei miei dati personali, trattandosi di dati di natura per loro natura sensibili,



presto il mio consenso



nego il mio consenso

Luogo e data _____ FIRMA _____

