

(modello iscrizione personale formazione professionale)

Alla _____
Via _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____
di _____
con la qualifica di _____
 a tempo indeterminato a tempo determinato
 altro _____
CF _____
residente in _____ cap _____
alla Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
e-mail _____

**dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola
(ccnl Formazione Professionale)**

e autorizza ad effettuare la seguente trattenuta:

- mensile pari allo 0,50% su tutti gli emolumenti
imponibili, compresa la 13^a mensilità
(oppure)
 in un'unica soluzione di euro settanta/00

da versare sul CCB n°000000895731 intestato a
Unione Generale del Lavoro, Via delle Botteghe
Oscure, 54 00186 Roma c/o Monte dei Paschi – Ag.4
RM – Via Napoleone III, 2 - Roma

cod. IBAN IT35C0103003204000000895731

(modello iscrizione personale formazione professionale)

Alla Federazione Nazionale
UGL Scuola
via Farini, 16
00185 – Roma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____
di _____
con la qualifica di _____
 a tempo indeterminato a tempo determinato
 altro _____
CF _____
residente in _____ cap _____
alla Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
e-mail _____

**dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola
(ccnl Formazione Professionale)**

e autorizza ad effettuare la seguente trattenuta:

- mensile pari allo 0,50% su tutti gli emolumenti
imponibili, compresa la 13^a mensilità
(oppure)
 in un'unica soluzione di euro settanta/00

da versare sul CCB n°000000895731 intestato a Unione
Unione Generale del Lavoro, Via delle Botteghe
Oscure, 54 00186 Roma c/o Monte dei Paschi – Ag.4
RM – Via Napoleone III, 2 - Roma

cod. IBAN IT35C0103003204000000895731

(modello iscrizione personale formazione professionale)

Alla Confederazione UGL
Via Botteghe Oscure, 54
00186 – Roma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____
di _____
con la qualifica di _____
 a tempo indeterminato a tempo determinato
 altro _____
CF _____
residente in _____ cap _____
alla Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
e-mail _____

**dichiara di aderire al Sindacato UGL Scuola
(ccnl Formazione Professionale)**

e autorizza ad effettuare la seguente trattenuta:

- mensile pari allo 0,50% su tutti gli emolumenti
imponibili, compresa la 13^a mensilità
(oppure)
 in un'unica soluzione di euro settanta/00

da versare sul CCB n°000000895731 intestato a
Unione Generale del Lavoro, Via delle Botteghe
Oscure, 54 00186 Roma c/o Monte dei Paschi – Ag.4
RM – Via Napoleone III, 2 - Roma

cod. IBAN IT35C0103003204000000895731

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e del D.lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Accanto, altresì, che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dai Contratti Collettivi Nazionali.