

All'Amministrazione dell'Ente ¹ _____

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di _____

Partita Tesoro _____ Codice: S6

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

in servizio presso _____

qualifica _____ profilo professionale _____

residente a _____ Prov. _____

via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

e-mail: _____ Tel. _____

autorizza la propria amministrazione, ai sensi della normativa vigente, a trattenere mensilmente sulla retribuzione a decorrere dal mese di _____ anno _____ la quota sindacale a favore della FSUR (Settore Università) e di accreditarla ai sensi dell'art. 15 dello Statuto FSUR, sul c/c Postale con IBAN: IT87P0760103200000050421007 intestato a CISL Università.

“Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei dati personali ai sensi della normativa vigente il sottoscritto consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l’iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Il sottoscritto acconsente altresì all’iscrizione nella mailing list contenente messaggi informativi e/o comunicazioni relativi all’attività svolta dal titolare del trattamento, nel rispetto dei principi di liceità e correttezza e delle vigenti disposizioni di legge.”

Data _____ Firma _____

1) copia per l'inoltro a cura della struttura sindacale all'Ente che eroga la retribuzione 2) copia per il sindacato al quale si rilascia la delega

Comunicazione di revoca iscrizione sindacale

All'Amministrazione dell'Ente ¹ _____

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di _____

Partita Tesoro _____ Codice: S6

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

in servizio presso _____

categoria _____ area _____

Con la presente rassegno le proprie dimissioni dal Sindacato _____

Pertanto invita codesta amministrazione a non operare più la trattenuta sindacale a favore di predetto

Sindacato a decorrere dal mese di _____ anno _____

Data _____ Firma _____

1) copia per l'inoltro a cura della struttura sindacale all'Ente che eroga la retribuzione 2) copia per il sindacato al quale si rilascia la delega

¹ Vale per l'Università e Istituzioni AFAM in cui l'erogazione dello stipendio è a carico dell'Ente

Informativa essenziale Iscritti

| | | |
|---|--|--|
| Chi è il titolare del trattamento? | Federazione CISL Università | Indicare dati di contatto della struttura interessata |
| Chi è il responsabile della protezione dei dati? | Dott. ROSSI Antonio | dpo.cisluniversita@cisl.it |
| Chi sono i destinatari dei dati raccolti? | responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari | <ul style="list-style-type: none"> • strutture di CISL Università • strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo • amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati • consulenti esterni in materia contabile e fiscale • consulenti legali • revisori contabili • provider servizi informatici • servizi di comunicazione interni all'Organizzazione CISL |

| Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali? | | |
|---|---|---|
| I dati personali saranno trattati: | Il trattamento avviene in base a: | I dati personali che ti riguardano sono: |
| per l'esecuzione e la gestione del rapporto con il socio/iscritto | <ul style="list-style-type: none"> • attività preordinate alla partecipazione associativa e/o alla candidatura e/o alla gestione della carica ricoperta • adesione sindacale/delega/mandato congressuale • adempimento di attività statutarie • gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o codice fiscale * o luogo e data di nascita * o nazionalità * o sesso* o lingua o indirizzo fisico e telematico * o numero di telefono fisso e/o mobile * o derivanti dallo stato di famiglia o relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione * |

| | | |
|--|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> o in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi/pratiche da te richiesti, i dati relativi al tuo stato di salute * o la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota * o account social media |
| per l'archiviazione e la conservazione | <ul style="list-style-type: none"> • mandato/delega per tutta la sua durata • partecipazione associativa per tutta la sua durata • adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali quelli fiscali e/o amministrativi/contabili nonché all'esercizio dei diritti derivanti dal rapporto | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o codice fiscale * o indirizzo fisico e telematico * o dati fiscali, amministrativi/contabili * o relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta * |
| Per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività di CISL Università | <ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o indirizzo fisico e telematico* o numero di telefono fisso e/o mobile * |
| per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) per la promozione di servizi/attività | <ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o indirizzo fisico e telematico * o numero di telefono fisso e/o mobile * |
| per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) in dipendenza della gestione di servizi anche connessi al rapporto associativo e | <ul style="list-style-type: none"> • adempimento di obblighi discendenti dal rapporto in via di instaurazione | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o codice fiscale * o luogo e data di nascita * o indirizzo fisico e telematico * o numero di telefono fisso e/o mobile * o derivanti dallo stato di famiglia o relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo |

| | | |
|---|--|---|
| degli obblighi che ne derivano | | lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa * o account social media |
| Per fini statistici | <ul style="list-style-type: none"> • legittimo interesse del Titolare | <ul style="list-style-type: none"> o nazionalità* o CAP e Comune di residenza* o luogo e data di nascita* o relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione * o sesso * o lingua* |
| per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica | <ul style="list-style-type: none"> • adempimento di obblighi discendenti dal rapporto instaurato • legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari | <ul style="list-style-type: none"> o indirizzo di posta elettronica o log di accesso a piattaforme dedicate |

Quali dati personali che verranno trattati possono non essere stati ricevuti da te?

Dati fiscali, amministrativi/contabili /legali ad esclusione dei dati relativi a condanne penali e reati /relativi allo stato di salute Informazioni relative alla partecipazione associativa e/o alla carica elettiva
 Dati informatici (indirizzo di posta elettronica, log di accesso alle piattaforme dedicate)

Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?

altri titolari del trattamento, es. le strutture di CISL Università (nazionali, regionali, interregionali e territoriali)

le strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo

elenchi tenuti da enti pubblici/istituzionali, assicurativi, enti bilaterali o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale

provider servizi informatici

I tuoi dati, raccolti o comunque trattati da CISL Università e indicati con l'asterisco (*) si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per CISL di dar seguito alle attività relative al trattamento principale.

La CISL Università ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente link:
<http://www.cisluniversita.it/InformativaCompletaIscritti.pdf>

Prestazione del consenso

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, CISL Università ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dalla CISL Università

- presto il consenso
 - non presto il consenso
-
- Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, CISL Università ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo
 - presto il consenso
 - non presto il consenso

Luogo, data e firma _____