



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE Nº 69 del: 21/02/2019

		RINNOVO: [NUOVA ISCRIZION	ve: 🗹		
Nome: Cognome: Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	MLADEN STEPCIC M JUGOSLAVIA 29/09/1964 CROATA VIA DELLA BADIA 14 33052 CERVIGNANO DEL F			Telefono: Cellulare: E-Mail: Codice Fiscal	3470832427 	
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:					Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:	
Sottosen	Ha versato Firma del L izione raccolta da: Patrona	.avoratore:	a Categoria: NIDIL i			
aris Tir taran nama		Consenso al tr	attamento dei dati p	ersonali		
consenso dell'interessato, presto il mio consenso 🗹 nego il mio alla comunicazione dei miei dati comuni e p	i all'art. 13 del Regolamen consenso particolari ai soggetti indica	ito UE 2016/679 e ati nell'informativa,	consapevole che il trattar	mento dei dati, and o nonché agli enti p	he sensibili, nell'ambito del sindacato non richio previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali e nto degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti (ed enti
rifiuto, non riceverei alcun pregludizio, presto il mio consenso 🗹 nego il mio	consenso formativa istituzionale e/o	promozionale da p	arte del sindacato e dei c	o-titolari del trattar	ore o del pensionato non è obbligatoria e che, in nento come individuati nell'informativa, anche a i.	
previste dallo Statuto, non è obbligatoria e i presto il mio consenso	che, in caso di rifiuto, non consenso iento dei miei dati persona alle persone giuridiche colate, o da essa costituiti e/ possano trattare tali dati p	riceverei alcun pre li comuni e partico n o senza scopo d lo promossi, ivi co per finalità promodi	egiudizio, Ilari al Patronato Inca, ai (Ii lucro delle quali si avvali mpresi i professionisti leg onai, allo scopo di inform	CAAF CGIL SRL c e l'associazione si ali, fiscali e/o conta armi sui loro serviz	dati per attività estranee alla tutela sindacale, sostituiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla ndacale per il perseguimento dei propri scopi strabili incaricati di tutelarmi in sede amministrativi di assistenza e tutela a mezzo posta cartace.).	atutario, a e/o
Luogo e data: FRUI GNANX) Firma: _	XXII	Diff			