



## SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE Nº 175 del: 08/04/2019

RINNOVO: ☐ NUOVA ISCRIZIONE: ☑					
Nome: Cognome: Sesso: Nato a:	ADAMO BRANZ M UDINE			Telefono: Cellulare: E-Mail:	3453276579
Nato il: Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	09/08/1983 ITALIANA VIA TOTI,2 33040 POVOLETTO UD			Codice Fiscal	e: BRNDMA83M09L483Y
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:					Tipo Lavoro: Qualifica: Livelio: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:
Ha versato: 25,00 € per la Categoria: NIDIL in data: 08/04/2019  Firma del Lavoratore: X Ademo Porco  Sottoscrizione raccolta da: Patronato INCA Via Angelo Angeli, 3 - 33017 Tarcento (UD) operatore: Ariella Fadon					
presto il mio consenso o nego il mio ci alla comunicazione dei miei dati comuni e pa	all'art. 13 dei Regolamento UE onsenso   rticolari ai soggetti indicati pali	2016/679 e consa	o al datara di faccara de	nto dei dati, anch	ne sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il revidenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti to degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalia
presto il mio consenso Di peno il mio co	onsenso 🗹 mativa istituzionale e/o promo	zionala da nado do	المامام المامام المامام المامام المامام المامام المامام		e o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di ento come individuati nell'informativa, anche a mezzo di
3. In relazione alla informativa di cui sopra, in previste dallo Statuto, non è obbligatoria e ch presto il mio consenso nego il mio co alla comunicazione e al successivo trattamen Federconsumatori e, comunque, agli enti e all comunque, con essa convenzionate o affiliate	oltre, e nella consapevolezza e, in caso di rifiuto, non riceve unsenso   to dei miei dati personali comi le persone giuridiche con o sete, o da essa costituiti e/o prom ssano trattare tali dati per fina	che la prestazione rei alcun pregiudizio uni e particolari al P nza scopo di lucro di lossi, ivi compresi i	del consenso alla com o, Patronato Inca, ai CAA delle quali si avvale l'a i professionisti legali, fi	F CGIL SRL cos ssociazione sind iscali e/o contab	iati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur stituiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla dacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, illi incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o
Luogo e data:	Firma: _ X	Aden	De		