



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE N° 249 del: 08/04/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE: 🗹			
Nome:	ANNAMARIA	Telefono:	
Cognome:	DELLE VEDOVE	Cellulare:	3492146138
Sesso:	F	E-Mail:	
Nato a:	UDINE	<u>,</u>	,
Nato il:	14/06/1986		
Cittadinanza:	ITALIANA	Codice Fiscale:	DLLNMR86H54L483F
Indirizzo:	VIA LUIGI GALVANI 5/2		
Cap:	REANA DEL ROJALE		
Comune:	33010		
Provincia:	UD		
ужнице.		THE STATE OF THE S	
Azienda:			Tipo Lavoro:
Tipologia:			Qualifica:
Indirizzo:			Livello:
Cap:			Contratto:
Comune:			data Assunzione:
Provincia:			Sede lavorativa;
Sottoscr	Firma del Lavoratore:	ale G.B. Bassi, 36 - 33100 Udine (UD) ope	ratore: Carlotta Virgillo
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Consenso al tratt	amento dei dati personali	
lo sottoscritto, lette le informazioni di cu consenso dell'interessato,	i all'art. 13 dei Regolamento UE 2016/679 e cor	sapevole che il trattamento dei dati, anche	sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il
presto il mio consenso nego il mio alla comunicazione dei miei dati comuni e paritetici contrattuali e, comunque, a tutte normativa vigente.	oarticolari ai soggetti indicati nell'informativa, ovi le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comu	nicazione sia essenziale per l'adempimento	ridenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla
rifluto, non riceverei alcun pregiudizio,	macriae atto one ia prestazione dai consenso pi	n attivate estration did inteld nei Idaniglije	o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di
			oto come individuati nell'informativa, anche a mezzo di
previste dallo Statuto, non è obbligatoria e	che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiu		ti per attività estranee alla tutela sindacale, se pur
Federconsumatori e, comunque, agli enti e comunque, con essa convenzionate o affili giurisdizionate, anche affinché tati soggetti	ento dei miei dati personali comuni e particolari alle persone giuridiche con o senza scopo di lud ate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi compr	aro delfe quali si avvale l'associazione sinda esi i professionisti legali, fiscali e/o contabli i, allo scopo di informarmi sul loro servizi d	uiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla cale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, i uviricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o i assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di
Luogo e dala: <u>8/04/2</u> 619	Firma: X Dellille	Á	