



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE N° 30 del: 24/01/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE: 🗹				
Nome: Cognome: Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune:	PATRIZIA MOLINARI F CERVIGNANO DEL F 26/09/1958 ITALIANA VIA MATTEOTTI 33052 CERVIGNANO DEL FI UDINE		Telefono: Cellulare: E-Mail: Codice Fiscale:	3383184352
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:				Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:
Soltosori	Firma del La	25,00 € per la Categoria: ivoratore:	uodi Potrizia	
consenso dell'interessato, presto il mio consenso	i all'art. 13 del Regolamento consenso □ articolari al soggetti indicati e articolazioni sindacali, nel	nell'informativa, ovvero al dator limiti in cui la comunicazione sia	e il trattamento dei dati, anche e di lavoro nonché agli enti prev a essenziale per l'adempimento	sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il ridenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di
presto il mio consenso	ormativa istituzionale e/o priail, SMS, MMS e attri sisterinolire, e nella consapevole che, in caso di riffuto, non riconsenso anto dei miel dall personali atto dei mel dall personali ete, o da essa costituiti e/o possano trattare tall dati per	mi di comunicazione elettronica zza che la prestazione del consi ceverel alcun pregiudizio, comuni e particolari al Patronato o senza scopo di lucro delle qua promossi, ivi compresi i profess finalità promozionali, allo scopo	(WhatsApp, Telegram, ecc.). enso alla comunicazione dei da linca, ai CAAF CGIL SRL costi li si avvale l'associazione sinda ionisti legali, fiscali e/o contabil di informarmi sui loro servizi di	nto come individuati nell'informativa, anche a mezzo di li per attività estranee alla tutela sindacale, se pur lituiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla cale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, i incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o lassistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di
Luono e deta:	Firmo	& Halinon Cal	~.`~.`.	