



## SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE Nº 231 del: 30/04/2019

| RINNOVO: ☐ NUOVA ISCRIZIONE: 🗹                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome: Cognome Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinar Indirizzo: Cap: Comune: Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | M CAPODISTRIA 15/02/1991 nza: ITALIANA VIA KRASICA 00000 BUJE                                                                                                                                                                                                                                 | Telefon<br>Cellular<br>E-Mail:<br>Codice                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Azienda:<br>Tipologia:<br>Indirizzo:<br>Cap:<br>Comune:<br>Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:                                                                                                                                                                                             |
| Sott                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Firma del Lavoratore                                                                                                                                                                                                                                                                          | per la Categoria: NIDIL in data: 30                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| presto il mio consenso   nego il nego | di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016. mio consenso i e particolari ai soggetti indicati nell'inforn tte le articolazioni sindacali, nei limiti in cu , prendendo atto che la prestazione del co                                                                                         | nativa, ovvero al datore di lavoro nonché agl<br>ui la comunicazione sia essenziale per l'aden                                                                                                                                                                           | ti, anche sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il<br>enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti<br>npimento degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla<br>avoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di |
| al trattamento dei miei dati per finalità i<br>strumenti tecnologici avanzati quali fax<br>3. In relazione alla informativa di cui so<br>previste dallo Statuto, non è obbligatori<br>presto il mio consenso nego il<br>alla comunicazione e al successivo trat<br>Federconsumatori e, comunque, agli er<br>pomunque, con essa convenzionate o i<br>giurisdizionale, anche affinche tali soggi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | pra, inoltre, e nella consapevolezza che la a e che, in caso di rifiuto, non riceverei alc mio consenso tamento dei miei dati personali comuni e piti e alle persone giuridiche con o senza si affiliate, o da essa costituiti e/o promossi, etti possano trattare tali dati per finalità pre | unicazione elettronica (WhatsApp, Telegram<br>a prestazione del consenso alla comunicazio<br>cun pregiudizio,<br>particolari al Patronato Inca, ai CAAF CGIL se<br>copo di lucro delle quali si avvale l'associazio<br>fullo compresi i professionisti laggia (ficale a) | ne dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur<br>SRL costituiti dalla CGiL, al Sunia, all'Auser e alla<br>one sindacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o,<br>contabili incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o              |
| Luogo e data:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Firms:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |