

SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE N° 91 del: 01/03/2019

RINNOVO: ☐ NUOVA ISCRIZIONE: ☒

Nome: jozef
Cognome: slipek
Sesso: M
Nato a: sslovacchia
Nato il: 13/08/1982
Cittadinanza: slovacchia
Indirizzo: via del vaj 6
Cap: 33030
Comune: majano
Provincia: ud

Telefono:

Cellulare:

E-Mail:

Codice Fiscale: SLPJZF82M13Z155X

Azienda:

Tipologia:

Indirizzo:

Cap:

Comune:

Provincia:

Tipo Lavoro:

Qualifica:

Livello:

Contratto:

data Assunzione:

Sede lavorativa:

Ha versato: 25,00 € per la Categoria: NIDIL in data: 01/03/2019

Firma del Lavoratore:

Sottoscrizione raccolta da: Patronato INCA Via Campagnola, 15 - 33013 Gemona del Friuli (UD) operatore: Giacomino Dorotea

Consenso al trattamento dei dati personali

1. Io sottoscritto, lette le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e consapevole che il trattamento dei dati, anche sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il consenso dell'interessato,

presto il mio consenso ☒ nego il mio consenso ☐

alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati nell'informativa, ovvero al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali e, comunque, a tutte le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per l'adempimento degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

2. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

presto il mio consenso ☒ nego il mio consenso ☐

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del sindacato e dei co-titolari del trattamento come individuati nell'informativa, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, SMS, MMS e altri sistemi di comunicazione elettronica (WhatsApp, Telegram, ecc.).

3. In relazione alla informativa di cui sopra, inoltre, e nella consapevolezza che la prestazione del consenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur previste dallo Statuto, non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

presto il mio consenso ☒ nego il mio consenso ☐

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e particolari al Patronato Inca, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla Federconsumatori e, comunque, agli enti e alle persone giuridiche con o senza scopo di lucro delle quali si avvale l'associazione sindacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi compresi i professionisti legali, fiscali e/o contabili incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o giurisdizionale, anche affinché tali soggetti possano trattare tali dati per finalità promozionali, allo scopo di informarmi sui loro servizi di assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di strumenti tecnologici avanzati quali fax, SMS, MMS e Email e altri sistemi di comunicazione elettronica (WhatsApp, Telegram, ecc.).

Luogo e data:

Firma:

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE

NUMERO DI CODICE FISCALE



COGNOME DI NASCITA

M

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI
UT GEMONA DEL FRIULI

NOMF

SESSO

LUENE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

IL FUNZIONARIO...

13.08.1982

DATA 03 AGOSTO 2012

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RECORDED

~~Eliana Hernandez~~
~~L'ADDETTO~~

TIMBRO
UFFICIO

1. Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.
5. A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture, relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazione dei redditi;
 - d) dichiarazioni annuali IVA;
 - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.
6. La normativa generale relativamente al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

