



## SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA FIOM

SOTTOSCRIZIONE Nº 310 del: 06/05/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE: ☑			
Nome: Cognome: Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinanza;	PIERO ROSEAN M PAULARO 15/05/1966	Telefono: Cellulare: E-Mail: Codice Fiscale:	3339660498 RSNPRI66E15G381M
Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	VIA PONTAIBA 4 33028 TOLMEZZO UDINE		
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:			Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:
Sottoscrizione	Ha versato: 75,00 € per la C Firma del Lavoratore:	Categoria: FIOM in data: 06/05/2019	
consenso dell'interessato, presto il mio consenso 🇹 💮 nego il mio Illa comunicazione dei miei dati comuni e :	ui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e con consenso   particolari al soggetti indicati nell'informativa, ov	rvero al datore di lavoro nonché agli enti pre	sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il videnziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla
ifiuto, non riceverei alcun pregiudizio, vresto il mio consenso ☑ nego il mio Il trattamento dei miei dati per finalità di in	consenso 🗆	e del sindacato e dei co-titolari del trattame:	o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di nto come individuati nell'informativa, anche a mezzo di
previste dallo Statuto, non è obbligatoria e presto il mio consenso o nego il mio illa comunicazione e al successivo trattan Federconsumatori e, comunque, agli enti e comunque, con essa convenzionate o affii piurisdizionale, anche affinché tali soggetti presidizionale, anche affinché tali soggetti	che, in caso di rifliuto, non riceverei alcun pregit consenso   nento dei miei dati personali comuni e particolari e alle persone giuridiche con o senza scopo di lu iate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi comp	udizio, i al Patronato uvt, ai CAAF CGIL SRL costit ucro delle quali si avvale l'associazione sindi resi i professionisti legali, fiscali e/o contabi ali, allo scopo di informarmi sui loro servizi c	acale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, il uvlricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o di assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di
"ial a. a	linelin Allola	K.\	