



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA FILCAMS

SOTTOSCRIZIONE Nº 344 del: 23/05/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE: 🗹			
Nome: Cognome: Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	LUISA AGOSTINIS F TOLMEZZO 13/03/1968 ITALIANA VIA I MAGGIO 1/A 33020 SUTRIO UDINE	Telefono: Cellulare: E-Mail: Codice Fiscal	3396249500
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	·		Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:
Ha versato: 75,00 € per la Categoria: FILCAMS In data: 23/05/2019 Firma del Lavoratore: X Jacoba Jacoba Sottoscrizione raccolta da: Ufficio Vertenze e Legale Via Giusuè Carducci, 18 - 33028 Tolmezzo (UD) operatore: Raffaella Costantini			
Consenso al trattamento dei dati personali			
1. lo 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 or nego il mio consenso or ne			
Luogo e data: Dillu 220 23	05/18 Firma: Kathaleroot J	Lebias	_