



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE Nº 214 del: 25/03/2019

RINNOVO: NUOVA ISCRIZIONE: 🗹	
Nome: BORIS Cognome: BERTOSSI Sesso: M Nato a: PALMANOVA Nato il: 02/12/1975 Cittadinanza: ITALIANA Indirizzo: VIA ROSSINI 21 Cap: 33050	Telefono: Cellulare: 3248037781 E-Mail: Codice Fiscale: BRTBRS75T02G284X
Provincia: UD	
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:
Firma del Lavoratore:	3/1
Nome: BORIS Cognome: BERTOSSI Sesso: M Nato a: PALMANOVA Nato b: P	
consenso dell'interessato, presto Il mio consenso nego Il mio consenso alla comunicazione dei miel dati comuni e particolari al soggetti indicati nell'Informativa, ovvero al dat	ntore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti
rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio, presto Il mio consenso nego il mio consenso riceverei alcun pregiudizio, presto Il mio consenso riceverei alcun pregiudizio, nego il mio consenso riceverei alcun pregiudizio, nego il mio consenso riceverei alcun pregiudizio, presto Il mio consenso riceverei alcun pregiudizio,	acato e del co-titolari del trattamento come individuati nell'informativa, anche a mezzo
3. In relazione alla Informativa di cui sopra, inoltre, e nella consapevolezza che la prestazione del col previste dallo Statuto, non è obbligatoria e che, in caso di riffuto, non riceverei alcun pregiudizio,	nsenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur
alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e particolari al Patrona Federconsumatori e, comunque, agli enti e alla persone gluridicho con o senza scopo di lucro delle que comunque, con essa convenzionate o affillate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi compresi i profes giurisdizionale, anche affinche tali soggetti possano trattare tali dati per finalità promozionali, allo scostrumenti tecnologici avanzati quali fax, SMS, MMS e Email e altri sistemi di comunicazione elettren	quali si avvale l'associazione sindacale per il persegulmento del propri scopi statutari o, essionisti legali, fiscali e/o contabili uviricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o ppo di informarmi sui loro servizi di assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di
Luogo e data: 2000/2015 Firma: Firma:	