



Al Rettore dell'Università della Calabria
Al Direttore Generale dell'Università della Calabria
Alla Direzione Risorse Umane dell'Università della Calabria

C.F. I ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ II ____ I

Il/La sottoscritt__ Nome _____ Cognome _____
Nat_ il: _____ a _____ Prov. _____
Residente in Via: _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ E-Mail _____
Dipendente dell'Università della Calabria
In servizio c/o _____
Qualifica/Profilo di _____
Livello funzionale _____ matr. _____

Con la presente autorizza l'Università, a trattenere mensilmente in favore della FGU – Dipartimento Università, la somma pari allo 0,50% dello stipendio mensile e dell'IIS al netto degli oneri previdenziali ed assistenziali.

Tale somma sarà versata sul c/c IBAN: IT 96 M 02008 03434 000400098107
intestato a:

Sindacato Nazionale CSA Università – Dipartimento Università FGU Gilda Unams.

La delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga dal__ sottoscritt__ revocata con comunicazione scritta all'Ente e alla FGU – Dipartimento Università.

(Data)

(Firma)

REVOCA DELLA DELEGA

La/Il sottoscritt__, contestualmente, revoca la delega rilasciata a favore del sindacato _____ a cui risulta attualmente iscritto/a

(Data)

(Firma)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statuari dell'Associazione, ai sensi degli artt.10 e 13 della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.

Firma _____