



Scheda di Iscrizione

Da consegnare, compilata a:

- Ufficio stipendi della propria azienda
- NurSind Monza e Brianza (o ai delegati aziendali, o via e-mail: **monza@nursind.it**, o via fax: **0399731960**)

Il/la sottoscritto/a - Nome _____ Cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Qualifica _____

Domicilio Via _____ CAP _____

Città _____ Telefono _____

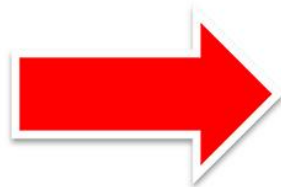
Codice Fiscale _____

In servizio presso Azienda _____ reparto _____

Telefono Lavoro _____ matricola _____ E-mail _____

si iscrive al sindacato NURSIND con decorrenza immediata ed autorizza codesta Amministrazione ad effettuare una trattenuta sulla propria retribuzione mensile, esclusa la tredicesima mensilità, e che dovrà essere canalizzata secondo le indicazioni da NURSIND comunicate (coordinate bancarie: NurSind Monza e Brianza - Credito Artigiano di Monza Ag.3 - CC n° 2077 - ABI 05216 - CAB 20401 - CIN R)

IBAN: IT66R0521620401000000002077



Con la presente, inoltre, si intende esplicitamente revocata ogni eventuale precedente delega a favore del Sindacato _____

data ___ / ___ / _____

in fede _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

data ___ / ___ / _____

in fede _____