

All'Amministrazione dell'Ente <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

Partita Tesoro \_\_\_\_\_ Codice: S6

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

autorizza la propria amministrazione, ai sensi della normativa vigente, a trattenere mensilmente sulla retribuzione a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ la quota sindacale a favore della FSUR (Settore Università) e di accreditarla ai sensi dell'art. 15 dello Statuto FSUR, sul c/c Postale con IBAN: IT87P0760103200000050421007 intestato a CISL Università.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

1) copia per l'inoltro a cura della struttura sindacale all'Ente che eroga la retribuzione 2) copia per il sindacato al quale si rilascia la delega

Comunicazione di revoca iscrizione sindacale

All'Amministrazione dell'Ente <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

Partita Tesoro \_\_\_\_\_ Codice: S6

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

Con la presente rassegna le proprie dimissioni dal Sindacato \_\_\_\_\_

Pertanto invita codesta amministrazione a non operare più la trattenuta sindacale a favore di predetto

Sindacato a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

1) copia per l'inoltro a cura della struttura sindacale all'Ente che eroga la retribuzione 2) copia per il sindacato al quale si rilascia la delega

**Federazione CISL Università "Milano Metropoli"**
**INFORMATIVA ESSENZIALE ISCRITTI**

<b>Chi è il titolare del trattamento?</b>	Federazione CISL Università "Milano Metropoli"	Via Tadino, 23 20124 Milano (MI) giovanni.rindone@unibocconi.it
<b>Chi è il responsabile della protezione dei dati?</b>	DPO	dpo.cisluniversita.milanometropoli@cisl.it
<b>Chi sono i destinatari dei dati raccolti?</b>	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari	<ul style="list-style-type: none"> <li>• strutture della Federazione di categoria del <b>Titolare</b></li> <li>• strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo</li> <li>• amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati</li> <li>• consulenti esterni in materia contabile e fiscale</li> <li>• consulenti legali</li> <li>• revisori contabili (se esterni alla organizzazione del <b>Titolare</b>)</li> <li>• provider servizi informatici</li> <li>• servizi di comunicazione interni all'Organizzazione CISL</li> </ul>

**Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?**

<b>I dati personali saranno trattati:</b>	<b>Il trattamento avviene in base a:</b>	<b>I dati personali che ti riguardano sono:</b>
Per l'esecuzione e la gestione del rapporto con il socio/iscritto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• attività preordinate alla partecipazione associativa e/o alla candidatura e/o alla gestione della carica ricoperta</li> <li>• adesione sindacale/delega/mandato congressuale</li> <li>• adempimento di attività statutarie</li> <li>• gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione</li> </ul>	<input type="checkbox"/> nome, cognome * <input type="checkbox"/> codice fiscale * <input type="checkbox"/> luogo e data di nascita * <input type="checkbox"/> nazionalità * <input type="checkbox"/> sesso* <input type="checkbox"/> lingua <input type="checkbox"/> titolo di studio <input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico * <input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile * <input type="checkbox"/> derivanti dallo stato di famiglia <input type="checkbox"/> relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione * <input type="checkbox"/> in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi/pratiche da te richiesti, i dati relativi al tuo stato di salute * <input type="checkbox"/> la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota * <input type="checkbox"/> account social media
Per l'archiviazione e la conservazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mandato/delega per tutta la sua durata</li> <li>• partecipazione associativa per tutta la sua durata</li> <li>• adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali quelli fiscali e/o amministrativi/contabili nonché all'esercizio dei diritti derivanti dal rapporto</li> </ul>	<input type="checkbox"/> nome, cognome * <input type="checkbox"/> codice fiscale * <input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico * <input type="checkbox"/> dati fiscali, amministrativi/contabili * <input type="checkbox"/> relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta *
Per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività del Titolare	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tuo specifico consenso</li> </ul>	<input type="checkbox"/> nome, cognome * <input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico* <input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile *
Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) per la promozione di servizi/attività	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tuo specifico consenso</li> </ul>	<input type="checkbox"/> nome, cognome * <input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico * <input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile *
Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• adempimento di obblighi discendenti dal rapporto in via di instaurazione</li> </ul>	<input type="checkbox"/> nome, cognome * <input type="checkbox"/> codice fiscale *

promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) in dipendenza della gestione di servizi anche connessi al rapporto associativo e degli obblighi che ne derivano		<input type="checkbox"/> luogo e data di nascita * <input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico * <input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile * <input type="checkbox"/> derivanti dallo stato di famiglia <input type="checkbox"/> relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa * <input type="checkbox"/> account social media
Per fini statistici	<ul style="list-style-type: none"> <li>• legittimo interesse del Titolare</li> </ul>	<input type="checkbox"/> nazionalità* <input type="checkbox"/> CAP e Comune di residenza* <input type="checkbox"/> luogo e data di nascita* <input type="checkbox"/> relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione * <input type="checkbox"/> sesso * <input type="checkbox"/> lingua* <input type="checkbox"/> titolo di studio*
Per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• adempimento di obblighi discendenti dal rapporto instaurato</li> <li>• legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari</li> </ul>	<input type="checkbox"/> indirizzo di posta elettronica <input type="checkbox"/> log di accesso a piattaforme dedicate

#### Quali dati personali che verranno trattati possono non essere stati ricevuti da te?

I Dati fiscali, amministrativi/contabili /legali ad esclusione dei dati relativi a condanne penali e reati /relativi allo stato di salute  
 Informazioni relative alla partecipazione associativa e/o alla carica elettiva  
 Dati informatici (indirizzo di posta elettronica, log di accesso alle piattaforme dedicate)  
 Numero di cellulare/telefono  
 Indirizzo fisico  
 Dati relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione

#### Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?

altri titolari del trattamento, es. le strutture della Federazione di categoria del Titolare (nazionale, regionali, interregionali e territoriali)  
 le strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo  
 elenchi tenuti da enti pubblici/istituzionali, assicurativi, enti bilaterali o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale  
 provider servizi informatici

I tuoi dati, raccolti o comunque trattati dal Titolare e indicati con l'asterisco (\*) si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per Titolare di dar seguito alle attività relative al trattamento principale.

Il Titolare ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'**informativa completa** al seguente link [www.cisluniversita.it/informative.htm](http://www.cisluniversita.it/informative.htm)

#### PRESTAZIONE DEL CONSENSO

- Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dal Titolare
  - presto il consenso
  - non presto il consenso
- Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo
  - presto il consenso
  - non presto il consenso

Luogo, data e firma \_\_\_\_\_