



# OR.S.A. TRASPORTI

ORGANIZZAZIONE SINDACATI AUTONOMI E DI BASE

SEGRETERIA NAZ.LE  
SETTORE VIABILITA'

Via Magenta,13 00185 Roma - Tel. 06.4456789 Fax 06.4452937 - Sito: [www.savorsa.it](http://www.savorsa.it)  
Email: [info@savorsa.it](mailto:info@savorsa.it) - PEC: [sav\\_orsa@pec.it](mailto:sav_orsa@pec.it)

Al Resp. Struttura Territoriale  
Ufficio della Viabilità per l'Abruzzo  
Via dei Piccolomini,5 – 67100 l'Aquila  
[anas.abruzzo@postacert.stradeanas.it](mailto:anas.abruzzo@postacert.stradeanas.it)

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ dipendente ANAS  
S.p.A. in servizio presso l'Ufficio \_\_\_\_\_ con la qualifica  
di \_\_\_\_\_ (n. Mecc. \_\_\_\_\_).

## DICHIARO

Di volermi iscrivere al Sindacato Autonomo della Viabilità (S.A.V.) aderente alla Organizzazione Sindacati Autonomi e di Base (OR.S.A.), accettandone integralmente le norme statutarie e con la presente

## DELEGO

il predetto sindacato autonomo, con effetto immediato, a rappresentare e difendere il mio interesse morale e materiale presso la Società da cui dipendo. Autorizzo la Direzione Centrale Amministrativa e Finanziaria ad effettuare mensilmente una trattenuta pari allo 0,70% della retribuzione fissa mensile lorda (stipendio base, I.I.S. , RD) (per 12 mensilità) a titolo di contributo sindacale, da versare su apposito c/c bancario presso l'istituto Banca di Credito Cooperativo di Castiglione Messer Raimondo e Pianella Agenzia di Pescara con sede in corso Vittorio Emanuele II.

n° 350 (CODICE IBAN IT 52 G 08473 15400 000 000 132380)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996, N.675

la informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996 n 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 31/12/1966 n. 675.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questo trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**UNITI  
SI VINCE**

OR.S.A. TRASPORTI  
S.A.V. OR.S.A.  
SINDACATO AUTONOMO VIABILITA'