



Segreteria Regionale Basilicata

e-mail : basilicata@savorsa.it



Al Resp. Area Compartimentale
Ufficio della Viabilità per la Basilicata
Via Nazario Sauro – 85100 - Potenza
anas.basilicata@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 statutari.

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 _____