

Segreteria Regionale Emilia Romagna

e-mail: emiliaromagna@savorsa.it



Al Resp. Area Compartimentale
Ufficio Viabilità dell' Emilia Romagna
V.le Angelo Masini 8, 40126 Bologna
anas.emiliaromagna@postacert.stradeanas.it

lo Sottoscritto		nato	o a	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
il/	e residente a			
alla via			n°_	dipendente
ANAS S.p.A. in servizio	presso l'Ufficio			con la
qualifica di	(n. Mecc).		
	DICHIA	RO		
Di volermi iscrivere al Si	ndacato Autonomo della Viab	oilità (S.A.V.) ad	erente alla Organizza	zione Sindacati Autonom
e di Base (OR.S.A.), acce	ettandone integralmente le nor	rme statutarie e c	on la presente	
	DELEG	O		
mensilmente una trattenu mensilità) a titolo di cont Cooperativo di Castiglior	ipendo. Autorizzo la Direzion ta pari allo 0,70% della retribu ributo sindacale, da versare su <u>e Messer Raimondo e Pianell</u> IT 52 G 08473 15400 000 00	uzione fissa mens 1 apposito c/c bar la Agenzia di Pes	sile lorda (stipendio b cario presso l'istituto	pase,I.I.S., RD) (per 12 De Banca di Credito
lì				
		FIRMA		
la informiamo, ai sensi de soggetti rispetto al trattan rispetto della normativa s	ISI DELLA LEGGE 31/12/19 ell'art. 10 della legge 31/12/19 nento di dati personali, che i d opra richiamata e degli obblig e in relazione ai predetti trattar	996 n 675, recant lati da lei forniti, ghi di riservatezza	potranno formare og a cui è ispirata la nost	getto di trattamento, nel tra attività.
loro trattamento nella mis Consento anche che i dati	ll'utilizzazione dei miei dati p ura necessaria per il persegui riguardanti l'iscrizione sinda l'adempimento di obblighi pr	mento degli scop cale siano comur	i statutari. nicati al datore di lavo	oro e da questo trattati
, lì				
	DI	DMA		