FENSIR
FEDERAZIONE NUOVI SINDACATI ISTRUZIONE E RICERCA

BREVE GUIDA PER COMPILARE IL MODULO DI ISCRIZIONE

Numero Verde Gratuito
800 820 776

FENSIR

DELEGA SINDACALE Fe.N.S.I.R. Codice SMQ

Ufficio pagatore di: _____

Pagato da: ☐ R.T.S. partita n. ☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ ALTRO (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

E-mail: _____ @ _____

☐ DOCENTE ☐ ATA ☐ INS IRC DIOCESI: _____ ☐ DIRIGENTE SCOL. ☐ DSGA

☐ tempo determinato ☐ tempo indeterminato

GRADO DI SCUOLA: ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SEC. I GRADO ☐ SEC. II GRADO ☐ CONVITTO

*Gli Iscritti saranno gestiti, a seconda del profilo, dai Sindacati Autonomi Federati: **SADOC** (docenti); **SAIR** (Ins. di religione); **SAATA** (personale ATA e DSGA); **SADIR** (Dirigenti Scolastici)*

Scuola/Istituto di servizio _____ Prov. _____

autorizza l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 1 del "contratto collettivo quadro" in materia di contributi sindacali, stipulato tra l'ARAN e le Organizzazioni sindacali sulla base del provvedimento del Presidente del Consiglio dei Ministri del 30 novembre 1995 pubblicato nella G. U. n. 45 del 23 febbraio 1996 e della successiva errata corrige (G.U. n. 56 del 7 marzo 1996). ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,50% sullo stipendio e indennità integrativa speciale al netto delle ritenute previdenziali a favore esclusivamente alla Federazione Nuovi Sindacati Istruzione e Ricerca (FeNSIR). Tale quota dovrà essere versa con bonifico su conto corrente numero **IBAN IT33G0845311102000000235086**: intestato alla **Federazione Nuovi Sindacati Istruzione e Ricerca - FeNSIR** – Via Giosuè Carducci, 25 – 24127 Bergamo
Con la presente autorizza ogni eventuale variazione della quota mensile predetta, secondo quanto sarà stabilito dai competenti organi statutari ed in conformità alle norme di legge.
Trattamento dati personali. I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte della FeNSIR, in conformità al Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR UE 2016/679 (Codice in materia di trattamento dei dati personali),all'esclusivo fine di consentirle la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere sinda.ale e professionale relativi al suo "status" lavorativo. I suoi dati personali non verranno comunicati a terzi, né altrimenti diffusi. Sono a conoscenza del fatto che posso revocare in qualsiasi momento questa autorizzazione alla FeNSIR, in quanto responsabile del trattamento dei dati, chiedendo la rettifica, l'aggiornamento e/o la cancellazione scrivendo alla Segreteria nazionale FeNSIR, Via Giosuè Carducci, 25 – 24127 Bergamo, oppure via e-mail all'indirizzo: datipersonali@fensir.it.

Data, _____ _____ (firma per esteso)

RECAPITO PRIVATO:

Via _____ n. _____

(codice postale) _____ (località) _____ (provincia)

Tel. _____ Cell. _____

Il/la Sottoscritto/a contestualmente, revoca/disdice con decorrenza immediata, ad ogni effetto di legge, la delega per il versamento dei contributi in favore dell'organizzazione sindacale: _____

Data, _____ _____ (firma per esteso)

INSERISCI LA PROVINCIA DELL'ISTITUTO IN CUI INSEGNI

INSERISCI IL NUMERO CHE TROVI NEL CEDOLINO SOTTO IL TUO NOME

INSERISCI I DATI PERSONALI E LA TUA E-MAIL PERSONALE

INDICA IL TUO STATO GIURIDICO E IL GRADO DI SCUOLA

INSERISCI I DATI DELL'ISTITUTO IN CUI INSEGNI E LA PROVINCIA

INSERISCI DATA E FIRMA AUTOGRAFA

INSERISCI I DATI DI RECAPITO E IL NUMERO DI CELLULARE

SE HAI COMPIALTO QUESTO SPAZIO INSERISCI DATA E FIRMA AUTOGRAFA

SE SEI ISCRITTO/A AD ALTRO SINDACATO E VUOI CANCELLARLO INSERISCI LA SIGLA DEL SINDACATO.
ECCO ALCUNI ESEMPI
UIL Scuola la sigla: S8
Anaps la sigla: Anaps cod. SAU
Anief la sigla: Anief cod. SBD
Cisl Scuola la sigla: Cisl Scuola cod. SC
Flc Cgil la sigla: Flc cgil cod SZ4
Snadir la sigla: Gilda-Unams cod. SAY
Snals la sigla: Snals cod. S63

PER LE ALTRE SIGLE SCRIVI A iscrizioni@fensir.it

COMPILATO IL MODULO invia unitamente ad un **documento di riconoscimento** a **iscrizioni@fensir.it**

UNIFENSIR polo studio
eCAMPUS UNIVERSITÀ