

S.A.M.A. F.A.I.S.A. CONF.A.I.L.



SINDACATO AUTONOMO MILANESE AUTOFERROTRANVIERI

DELEGA DI ASSOCIAZIONE

Spett.le
Gruppo ATM
Direzione Generale
Foro Bonaparte 61,
20121 Milano

Il/la sottoscritto/a CID

Deposito Qualifica

Autorizza codesta Direzione ad operare la trattenuta mensile della quota sindacale a favore dell'Organizzazione SAMA FAISA CONF.AIL sulla base dell'importo e delle modalità di versamento stabilita dagli Organi decisionali come da comunicazione. (al cod 9734).La presente delega deve intendersi valida a decorrere dal mese di sino a disdetta.

INFORMATIVA

Il/la sottoscritto in relazione della delega di trattenuta sindacale, è consapevole che, in esecuzione dell'impegno assunto con SAMA FAISA CONF.AIL, i dati personali in essa contenuti verranno trasmessi ad ATM Spa per le necessarie operazioni amministrative. La presente informativa viene resa ai sensi del Regolamento EU n. 679/2016. Il Titolare del Trattamento è SAMA FAISA CONF.AIL, con sede in viale Abruzzi, 38, 2031 Milano, raggiungibile alla mail: samasindacato@tiscali.it. La finalità del trattamento sono volte all'erogazione dei servizi richiesti dai propri iscritti e alla promozione delle attività sindacali. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né conservati ad altri fini se non quelli inerenti il processo di riferimento. Vengono garantiti tutti i diritti dell'interessato sanciti dalla normativa vigente e da ulteriori aggiornamenti legislativi: diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, diritto alla portabilità dei dati, diritto alla presentazione di reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali. Il trattamento dei dati personali può avvenire anche grazie a processi automatizzati ed informatizzati. La conservazione dei dati è legata alle esigenze del processo aziendale di riferimento. Non è previsto il trasferimento in paesi extra-UE dei dati personali raccolti. In caso di minori di 16 anni, o comunque dell'età sancita dalla normativa vigente, i diritti possono essere esercitati da chi ne ha la potestà genitoriale. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità sopra indicata.

Data

Firma

Timbro dell'Ente Creditore
E
firma dell'incaricato

REVOCA DI TRATTENUTA

Il/la sottoscritto/a Cid **revoca**, a partire dalle competenze relative al mese successivo alla data di ricezione della presente, la trattenuta a favore dell'Organizzazione Sindacale / Associazione e delega la O.S. SAMA FAISA CONF.AIL a consegnare la presente disdetta agli uffici competenti.

Data

Firma