

Coordinamento FLP – ENTI REGIONE

Trentino Alto Adige/Südtirol



SCHEDA DI ADESIONE

COGNO	OME	NOME	
C.F			
Nato/a i	1	a	
Residente a		via	
Inquadra	ato nel profilo economico profe	essionale	
Dipende	ente dell'Ente		
Sede di	lavoro		
Data di	assunzione		
Rapport	o di lavoro (tempo indetermina	to/determinato)	
Telefon	0	Cellulare	
E-mail_			
Luogo e	la presente delega è valida find		
		FIRMA	
		MATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DAT ccreto legislativo n. 196/2003 e art. 13 Regola	
nell'ambit dati fornit inviarLe i	to della sua attività istituzionale e comu i anche per erogarle altri servizi di sua o nformazioni istituzionali sulla propria a	ınque per le finalità strettamente connesse all' competenza, connessi alla tutela in ambito lav	OL, acquisisce dati relativi alla Sua persona per trattarli 'attività sindacale. F.L.P., previo Suo consenso, tratterà i vorativo, fiscale, previdenziale e assistenziale nonché per
	ritto, letta l'informativa che precede, e trattandosi di dati di natura per loro na		F.L.P. non potrà procedere al trattamento dei miei dati
	presto il mio consenso	0	nego il mio consenso
Luogo e	e data	FIRMA	
_0050 0		1 11(1)11 1	

