



## Unione Sindacale di Base

PUBBLICO IMPIEGO -Scuola  
Via dell'Aeroporto 129 – 00175 Roma Tel. 06762821 – fax 067628233  
email: [pubblicoimpiego@usb.it](mailto:pubblicoimpiego@usb.it) [scuola@usb.it](mailto:scuola@usb.it)–  
sito: [www.scuola.usb.it](http://www.scuola.usb.it)



## Unione Sindacale di Base

PUBBLICO IMPIEGO -Scuola  
Via dell'Aeroporto 129 – 00175 Roma Tel. 06762821 – fax 067628233  
email: [pubblicoimpiego@usb.it](mailto:pubblicoimpiego@usb.it) [scuola@usb.it](mailto:scuola@usb.it)–  
sito: [www.scuola.usb.it](http://www.scuola.usb.it)

### SCHEDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

in servizio presso la Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

CON QUALIFICA DI \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Insegnante scuola materna        | <input type="checkbox"/> A tempo determinato   |
| <input type="checkbox"/> Insegnante scuola elementare     | <input type="checkbox"/> A tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> Insegnante scuola media I grado  | <input type="checkbox"/> Personale A.T.A.      |
| <input type="checkbox"/> Insegnante scuola media II grado |  |

NATO/A IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_\_\_ ABITANTE A \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL. LAVORO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

rilascia formale delega in favore della Unione Sindacale di Base Pubblico Impiego (USB P.I.) impegnandosi a rispettare e a far rispettare il relativo statuto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

**COPIA PER IL SINDACATO**

### SCHEDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

in servizio presso la Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

CON QUALIFICA DI \_\_\_\_\_

ABITANTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA STIPENDIALE \_\_\_\_\_

**rilascia formale delega in favore della Unione Sindacale di Base Pubblico Impiego (USB P.I.) impegnandosi a rispettare e a far rispettare il relativo statuto.**

**La quota mensile di adesione è fissata nello 0,80% della retribuzione mensile lorda calcolata su: paga base, indennità integrativa speciale, retribuzione individuale di anzianità, per 12 mensilità. Si autorizza l'amministrazione a procedere alla relativa trattenuta da versare su c/c indicato dalla Unione Sindacale di Base Pubblico Impiego (USB P.I.).**

**Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.L. 30 giugno 2003, n. 196, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.**

**L'adesione alla USB Pubblico Impiego decorre dalla compilazione della delega fino al 31dicembre di ogni anno, si intende rinnovata tacitamente, se non revocata. L'eventuale revoca, effettuabile in qualunque momento, decorre dal mese successivo alla data di inoltro**

**CODICE SINDACALE MINISTERO DEL TESORO: 800/SN7.**

Firma

Data \_\_\_\_\_

**COPIA PER LA DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO**