



# DELEGA SINDACALE

## CISL Funzione Pubblica

Funzioni locali, sanità e terzo settore

CODICE FISCALE		
<input type="text"/>		
NOME	COGNOME	SESSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITÀ DI NASCITA		
<input type="text"/>		
INDIRIZZO DI RESIDENZA		CAP
<input type="text"/>		<input type="text"/>
LOCALITÀ	COMUNE/STATO ESTERO	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	CELLULARE	EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA	CATEGORIA/LIVELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DI ASSUNZIONE	AMMINISTRAZIONE/ENTE/AZIENDA DI LAVORO	CCNL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATI SULLA SEDE DI LAVORO

LOCALITÀ	COMUNE	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMPARTO	EMAIL DI LAVORO	ORARIO DI LAVORO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione di appartenenza ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile per un importo da calcolarsi sul trattamento economico nella misura e con le modalità stabilite annualmente dall'Organismo Nazionale di Categoria e versare il relativo importo sul c/c bancario:

BPER BANCA -FILIALE VIA BADONE, 48 - COMO

**IBAN: IT40H0538710901000042550964**

### Chiede

l'iscrizione alla **Cisl – FP Territoriale/Regionale** di **CISL FP DEI LAGHI**

Autorizza il datore di lavoro a effettuare sulla propria retribuzione la trattenuta mensile a favore del sindacato Cisl FP Territoriale nella misura stabilita dagli organi statuari dell'organizzazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara che la presente delega:

- ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio;
- si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
- potrà essere dallo stesso revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed al Sindacato Territoriale.

L'effetto della revoca decorre dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa.

LUOGO E DATA

.....

Firma per esteso

.....

**INFORMATIVA ESSENZIALE ISCRITTI**

<b>Chi è il titolare del trattamento?</b>	CISL FP DEI LAGHI	Via BERNARDINO LUINI, 5      Città Varese  Mail: deilaghi@cisl.it
<b>Chi è il responsabile della protezione dei dati?</b>	Donato Brandolini	dpo.cisl.deilaghi@cisl.it
<b>Chi sono i destinatari dei dati raccolti?</b>	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari	<ul style="list-style-type: none"> <li>• strutture della Federazione di categoria del <b>Titolare</b></li> <li>• strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo</li> <li>• amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati</li> <li>• consulenti esterni in materia contabile e fiscale</li> <li>• consulenti legali</li> <li>• revisori contabili (se esterni alla organizzazione del <b>Titolare</b>)</li> <li>• provider servizi informatici</li> <li>• servizi di comunicazione interni all'Organizzazione CISL</li> </ul>

**Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?**

<b>I dati personali saranno trattati:</b>	<b>Il trattamento avviene in base a:</b>	<b>I dati personali che ti riguardano sono:</b>
Per l'esecuzione e la gestione del rapporto con il socio/iscritto	<ul style="list-style-type: none"> <li>• attività preordinate alla partecipazione associativa e/o alla candidatura e/o alla gestione della carica ricoperta</li> <li>• adesione sindacale/delega/mandato congressuale</li> <li>• adempimento di attività statutarie</li> <li>• gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nome, cognome*</li> <li><input type="checkbox"/> codice fiscale*</li> <li><input type="checkbox"/> luogo e data di nascita*</li> <li><input type="checkbox"/> sesso*</li> <li><input type="checkbox"/> n. tessera CISL*</li> <li><input type="checkbox"/> titolo di studio</li> <li><input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico*</li> <li><input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile*</li> <li><input type="checkbox"/> derivanti dallo stato di famiglia</li> <li><input type="checkbox"/> relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione*</li> <li><input type="checkbox"/> in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi/pratiche da te richiesti, i dati relativi al tuo stato di salute*</li> <li><input type="checkbox"/> la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota*</li> <li><input type="checkbox"/> account social media</li> </ul>
Per l'archiviazione e la conservazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mandato/delega per tutta la sua durata</li> <li>• partecipazione associativa per tutta la sua durata</li> <li>• adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali quelli fiscali e/o amministrativi/contabili nonché all'esercizio dei diritti derivanti dal rapporto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nome, cognome*</li> <li><input type="checkbox"/> codice fiscale*</li> <li><input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico*</li> <li><input type="checkbox"/> dati fiscali, amministrativi/contabili*</li> <li><input type="checkbox"/> relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta*</li> </ul>
Per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività del Titolare	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tuo specifico consenso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nome, cognome*</li> <li><input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico*</li> <li><input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile*</li> </ul>
Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) per la promozione di servizi/attività	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tuo specifico consenso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nome, cognome*</li> <li><input type="checkbox"/> indirizzo fisico e telematico*</li> <li><input type="checkbox"/> numero di telefono fisso e/o mobile*</li> </ul>

Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) in dipendenza della gestione di servizi anche connessi al rapporto associativo e degli obblighi che ne derivano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• adempimento di obblighi discendenti dal rapporto in via di instaurazione</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o nome, cognome*</li> <li>o codice fiscale*</li> <li>o luogo e data di nascita*</li> <li>o indirizzo fisico e telematico*</li> <li>o numero di telefono fisso e/o mobile*</li> <li>o derivanti dallo stato di famiglia</li> <li>o relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa*</li> <li>o account social media</li> </ul>
Per fini statistici	<ul style="list-style-type: none"> <li>• legittimo interesse del Titolare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o CAP e Comune di residenza*</li> <li>o luogo e data di nascita*</li> <li>o relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione*</li> <li>o sesso*</li> <li>o titolo di studio*</li> </ul>
Per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• adempimento di obblighi discendenti dal rapporto instaurato</li> <li>• legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o indirizzo di posta elettronica</li> <li>o log di accesso a piattaforme dedicate</li> </ul>

#### Quali dati personali che verranno trattati possono non essere stati ricevuti da te?

I Dati fiscali, amministrativi/contabili /legali ad esclusione dei dati relativi a condanne penali e reati /relativi allo stato di salute  
Informazioni relative alla partecipazione associativa e/o alla carica elettiva  
Dati informatici (indirizzo di posta elettronica, log di accesso alle piattaforme dedicate)

#### Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?

altri titolari del trattamento, es. le strutture della Federazione di categoria del Titolare (nazionale, regionali, interregionali e territoriali)  
le strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo  
elenchi tenuti da enti pubblici/istituzionali, assicurativi, enti bilaterali o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale  
provider servizi informatici

I tuoi dati, raccolti o comunque trattati dal Titolare e indicati con l'asterisco (\*) si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per Titolare di dar seguito alle attività relative al trattamento principale.

Il Titolare ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'**informativa completa** al seguente link <https://fp.cisl.it/privacy>, o richiedila presso la sede del Titolare.

### Prestazione del consenso

- Se ha ricevuto la presente informativa e ne ha compreso il contenuto, la CISL FP ti chiede di prestare il consenso al trattamento, secondo le modalità sopra previste per l'invio dei tuoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:
  - all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati
  - ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;

presto il consenso  
 non presto il consenso
- Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dal Titolare

presto il consenso  
 non presto il consenso
- Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo

presto il consenso  
 non presto il consenso

Luogo, data e firma \_\_\_\_\_