



**ALL'ANP/CIDA
ASSOCIAZIONE NAZIONALE DEI DIRIGENTI
E DELLE ALTE PROFESSIONALITÀ DELLA
SCUOLA VIALE DEL POLICLINICO 129/A
00161 ROMA**

ALLA RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO

DI

Oggetto: **Delega sindacale – Codice Sindacale SA3**

La/Il sottoscritt
(cognome e nome)

nat il a Prov.
(data di nascita) (luogo di nascita) (Prov. di nascita)

codice fiscale: tel. cellulare:

residente a in via n. Prov.
(comune di residenza) (indirizzo di residenza) (Prov. di residenza)

Cap tel. e-mail
(Cap di residenza) (tel. residenza) (specificare : privata ufficio)

Qualifica presso
(dirigente / preside incaricato / docente) (denominazione della scuola)

Codice MIUR della scuola:
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via n. - Prov.
(indirizzo della scuola) (città della scuola) (Prov. della scuola)

Cap tel. fax
(Cap della scuola) (telefoni della scuola) (fax della scuola)

retribuito con Partita n Ufficio di servizio n.

- A) **DICHIARA** di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'Anp pubblicati sul sito web alla pagina <http://www.anp.it/anp/doc/statuto> e di accettarne tutte le disposizioni;
- B) **AUTORIZZA** codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'**Anp - Associazione nazionale dei dirigenti e delle alte professionalità della scuola, COD. SIND. SA3**, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,6% calcolato sull'intero imponibile per tredici mensilità da versarsi con le modalità indicate dalla stessa Anp;
- C) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, **CONSENTE** il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. **CONSENTE** inoltre 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.

La presente delega sindacale annulla e sostituisce ogni altra delega firmata dalla/dallo sottoscritta/o fino ad oggi: Si No

(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)



Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità del trattamento dati degli iscritti all'Anp

I dati personali degli iscritti all'ANP, e conseguentemente alla FP CIDA - Federazione Nazionale dei Dirigenti e delle Alte Professionalità della Funzione Pubblica - ed alla CIDA (Confederazione Italiana Dirigenti e Alte Professionalità), nonché all'ESHA (European School Heads Association), verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ANP, con la massima riservatezza e sicurezza.

Tali dati, infatti, potranno essere utilizzati per:

- comunicare l'iscrizione all'Anp al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti;
- comunicare ai competenti organi periferici dell'Anp nominativi, indirizzi, sede di lavoro degli iscritti;
- inviare, a mezzo telefax, posta o posta elettronica, informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale;
- trasmettere alla FP CIDA ed alla CIDA, nonché all'ESHA, nominativi, indirizzo, sede di lavoro degli iscritti per le finalità istituzionali di tipo operativo e gestionale conseguenti all'adesione.

I predetti dati personali potranno inoltre:

- essere utilizzati per l'invio, a mezzo società di imbustamento e smistamento di corrispondenza, di riviste e pubblicazioni sindacali dell'Anp, della FP CIDA, della CIDA, nonché dell'ESHA;
- essere utilizzati per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'Anp;
- essere trattati da parte di terzi che forniscono all'Anp specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci;
- essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci.

I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo.

Il Titolare del trattamento dei dati è ANP, viale del Policlinico 129/a – 00161 ROMA. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ANP, e-mail segreteria@anp.it.

L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.