

- ALL'ASSOCIAZIONE DI SOLIDARIETA' TRA DIPENDENTI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" - SANDRO MANCINI

(email: associazione.sandromancini@uniroma1.it)

- ALL'UFFICIO STIPENDI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Pr (_____) il _____

residente in _____

via/piazza _____

Pr (_____) codice fiscale _____

telefono cellulare _____ telefono ufficio _____

email _____

matricola _____

in qualità di:

- ☐ dipendente in servizio presso (Area/Facoltà/Dipartimento/Centri/Altro)

- ☐ dipendente in quiescenza

esprimo l'intenzione di iscrivermi alla Associazione condividendone scopi e finalità e dichiaro di:

autorizzare l'ufficio stipendi dell'Università di Roma "La Sapienza" ad operare la trattenuta mensile sullo stipendio pari a:

- ☐ € 3,50 fino al momento della cessazione del servizio (*)
☐ € 5,00 fino al momento della cessazione del servizio
☐ € _____ fino al momento della cessazione del servizio (**)

(*) l'importo di € 3,50 è la quota minima mensile associativa

(**) è possibile indicare la quota mensile che si vuole donare, seconda la propria scelta

e di dare mandato alla mia banca cassiere di operare una ritenuta annuale nel mese di

che sarà versata sul c/c della Associazione IBAN: IT 23 0 02008 05227 000011582630

Firma leggibile

Roma, il

Acconsento inoltre di essere inserita/o in (scrivere “acconsento” o “non acconsento”) nei gruppi di: (***)

Telegram _____

Whatsapp _____

(***) si precisa che i gruppi indicati saranno utilizzati esclusivamente per l’invio di informazioni e non saranno in alcun modo usati come chat di gruppo.

Acconsento inoltre ad essere ripresa/o durante gli eventi dell'Associazione con foto e video ed alla loro pubblicazione nella pagina Facebook e nel sito dell'Associazione:

- ☐ Acconsento
- ☐ Non Acconsento

Firma leggibile

Roma, il

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e dell’art. 13

D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e ss.mm. e ii. (Codice Privacy).*

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatizzati e/o automatizzati, per i fini dell’Associazione e presta il consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nel punto 2 dell’Informativa (VEDI TESTO COMPLETO) ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del GDPR 2016/679 e della vigente normativa nazionale.

Firma leggibile

Il modello dovrà essere firmato con firma autografa o digitale e inviato all’email associazione.sandromancini@uniroma1.it avendo cura, se in firma autografa, di consegnare, in seguito, l'originale al Palazzo del Rettorato 1° piano stanza 71/A Sig.ra Eligia Rossi.

Per quanto concerne il testo completo riguardo l'Informativa sulla privacy si rimanda a quanto riportato esplicitamente al documento pubblicato sul sito dell'Associazione <https://www.uniroma1.it/it/pagina/associazione-solidarieta-dipendenti-sandro-mancini>