

Modulo di iscrizione
All'U.S.P.U.R.
Unione Sindacale Professori Universitari di Ruolo

Da inviare alla Segreteria Nazionale, via Del Parione 7, 50123 Firenze

Il sottoscritto, professore (*).....in servizio presso l'Università di.....
Qualifica (**)..... Facoltà
chiede di iscriversi all'U.S.P.U.R., Sezione di
Cognome Nome
Indirizzo e-mail
CAP Città
data
Firma

✂-----

Da inviare all'Amministrazione dell'Università di (Ufficio Stipendi)

Oggetto: Delega per la ritenuta ed il versamento dei contributi sindacali

Il sottoscrittoprofessore (*)
(**) presso l'Università di, essendo iscritto all'U.S.P.U.R.
(Unione Sindacale Professori Universitari di Ruolo), Sezione di delega Codesta
Amministrazione a trattenere dalle proprie spettanze la somma di € 6,00 (Euro sei/00) quale quota
mensile di iscrizione, ed a versarla contestualmente alla Segreteria Nazionale della stessa,
**sul c.c. bancario 290, acceso presso la "Banca Intermobiliare di Investimenti e Gestioni
S.p.A.", Via dei Della Robbia 24/26, Firenze, coordinate bancarie: IBAN IT51 G030 4302 8000
0000 0000 290.**

data
Firma

(*) di ruolo / fuori ruolo; (**) ordinario/ associato

Privacy

Informativa ai sensi della Legge n. 675/96

I dati richiesti sono necessari per la formazione e la gestione della lista di distribuzione delle informazioni U.S.P.U.R. ed a tal fine saranno raccolti, registrati e trattati anche in maniera automatizzata con le modalità strettamente necessarie a questo scopo. I dati non saranno diffusi né comunicati a terzi. Per verificarne l'utilizzo, per correggerli, aggiornarli, cancellarli od opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 13 della citata legge ci si può rivolgere alla Segreteria Nazionale U.S.P.U.R., Firenze, via del Parione, 7 - 50123 Firenze Tel. 055 / 5276891, Fax 055 / 574388, e mail: uspur@tin.it .

Esprimo il mio consenso al trattamento dei suddetti dati per le finalità istituzionali dell' U.S.P.U.R.

Data

Firma

--