

Via Ravenna, 14 – 00161 Roma**Tel. 06 4407001****Fax 06 4403421****FEDERMANAGER**

Federazione Nazionale Dirigenti

Aziende Industriali

Via Ravenna, 14 – 00161 Roma

Il Sottoscritto,

Cognome _____

Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo abitazione _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-Mail _____

Società di appartenenza _____

Sede di lavoro _____

Dichiara la propria adesione all'ASSIDIPOST-FEDERMANAGER

Autorizza altresì la propria sede contabile a trasmettere mensilmente, a decorrere dal _____

la quota di associazione sindacale a favore di **ASSIDIPOST-FEDERMANAGER**. Preso atto delle intese fra**ASSIDIPOST-FEDERMANAGER** e **FEDERMANAGER** conferma la propria adesione alla **FEDERMANAGER**tramite il **Sindacato Territoriale** di: _____

In relazione ai dati personali sopraindicati, il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ex artt. 13 e 14 e *ssmm* del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e autorizzarne la comunicazione alle Organizzazioni sindacali cui codesta associazione aderisce, direttamente o indirettamente, nonché agli organismi costituiti e costituendi per iniziativa di Federmanager cui il sindacato aderisce.

_____ li _____ Firma _____