

- **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		il	
residente a			
via/piazza			
Status:	dipendente in servizio	dipendente in quiescenza	sostenitore esterno
	Matricola		
Sede di lavoro: (Area/Facoltà/Dipartimento/Altro)			
Indirizzo e-mail		codice fiscale	

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 ad euro **2,5** (due/5) fino al momento della cessazione del servizio.

aver dato mandato alla mia banca cassiere di operare una ritenuta annuale nel mese di _____ che sarà versata sul c/c della Associazione IBAN: **IT 23 O 02008 05227 000011582630**

Firma leggibile

Roma, _____

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.