FEDERAZIONE GILDA - UNAMS

Sezione FLP
Enti di Ricerca

Dipartimento Ricerca

Via Tortona, 16 – 00183 ROMA – tel. 06/7012666 – email: info@fgu-ricerca.it

ISCRIZIONE DIPENDENTI ENTI DI RICERCA (NON gestiti da NoiPA)

Io sottoscritt_ _____
chiedo di essere iscritt__ a FGU-Dipartimento Ricerca – Sezione FLP.

A tal fine sottoscrivo la seguente:

DELEGA

a favore di FGU – Federazione Gilda-Unams

Il/La sottoscritt_____

Ente: _____

Sezione/Struttura: _____

Indirizzo sede di lavoro: _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel _____ email _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica:

- ☐ Collaboratori Amministrativi enti di ricerca (CAER) — Livelli VII – VI – V
- ☐ Funzionari Amministrativi enti di ricerca (FAER) — Livelli V – IV
- ☐ Operatori Amministrativi enti di ricerca (OAER) — Livelli VIII – VII
- ☐ Collaboratori Tecnici enti di ricerca (CTER) — Livelli VI – V – IV
- ☐ Operatori Tecnici enti di ricerca (OPTER) — Livelli VIII – VII – VI
- ☐ Ausiliario tecnico enti di ricerca (ATER) — Livelli VIII
- ☐ barrare se contratto a tempo determinato

con la presente delega l'Ente, a decorrere dal prossimo mese ai sensi della normativa vigente, a trattenere dalle sue retribuzioni e a versare a FGU – Dipartimento Ricerca – Sezione FLP (sul c.c. IBAN: **IT83P0617503260000000917780** intestato a "F.G.U. Dipartimento ricerca – Sezione FLP") le rate mensili di iscrizione, attualmente pari allo **0.80%** dell'importo dello stipendio, della R.I.A. e della relativa maggiorazione, dell'indennità integrativa speciale conglobata e della 13a mensilità (con esclusione dell'Indennità di Ente). La delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga dal__ sottoscritt__ revocata con comunicazione scritta all'Ente e alla FGU – Federazione Gilda-Unams.

_____ _____
(Data) (Firma)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, per il perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione, ai sensi degli artt. 10 e 13 della legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.

Firma _____