

ALL'ANP/CIDA
**ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIRIGENTI PUBBLICI
E ALTE PROFESSIONALITÀ DELLA SCUOLA
VIALE DEL POLICLINICO 129/A
00161 ROMA**

ALLA **RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO**
DI

Oggetto: **Delega sindacale – Codice Sindacale SA3**

La/Il sottoscritt... ..
(cognome e nome)

nat.... il a Prov.
(data di nascita) (luogo di nascita) (Prov. di nascita)

codice fiscale: tel. cellulare:

residente a in via n. Prov.
(comune di residenza) (indirizzo di residenza) (Prov. di residenza)

Cap tel. e-mail
(Cap di residenza) (tel. residenza) (specificare : privata ufficio)

Qualifica presso
(dirigente / preside incaricato / docente) (denominazione della scuola)

Codice MIUR della scuola:
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via n. - Prov.
(indirizzo della scuola) (città della scuola) (Prov. della scuola)

Cap tel. fax
(Cap della scuola) (telefoni della scuola) (fax della scuola)

retribuito con Partita n. Ufficio di servizio n.

DICHIARA di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'ANP pubblicati sul sito web alla pagina <http://www.anp.it/chi-siamo/organi-e-statuto-anp/> e di accettarne tutte le disposizioni;

- A) **AUTORIZZA** codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'**ANP Associazione nazionale dei dirigenti pubblici e delle alte professionalità della scuola, COD. SIND. SA3**, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,6% calcolato sull'intero imponibile per tredici mensilità da versarsi con le modalità indicate dalla stessa ANP;
- B) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, **CONSENTE** il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. **CONSENTE** inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti;
- C) allega copia di un documento di identità personale.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Amm0619



Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, sulle finalità, modalità e accesso ai dati personali degli iscritti all'ANP

I dati personali dei Soci dell'ANP, e conseguentemente alla FP CIDA (Federazione Nazionale dei Dirigenti e delle Alte Professionalità della Funzione Pubblica) ed alla CIDA (Confederazione Italiana Dirigenti e Alte Professionalità), nonché all'ESHA (European School Heads Association), verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ANP, con principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei loro diritti.

Tali dati, infatti, potranno essere utilizzati per:

- comunicare l'iscrizione all'ANP al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti;
- comunicare ai competenti organi periferici dell'ANP nominativi, indirizzi, sede di lavoro degli iscritti;
- inviare, a mezzo telefax, posta o posta elettronica, informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale;
- trasmettere alla FP CIDA ed alla CIDA, nonché all'ESHA, nominativi, indirizzo, sede di lavoro degli iscritti per le finalità istituzionali di tipo operativo e gestionale conseguenti all'adesione.

I predetti dati personali potranno inoltre:

- essere utilizzati per l'invio, a mezzo società di imbustamento e smistamento di corrispondenza, di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ANP, della FP CIDA, della CIDA, nonché dell'ESHA;
- essere utilizzati per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'Anp;
- essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ANP specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci;
- essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione, la tutela legale e l'infortunio, la consulenza legale ed amministrativa, la formazione, come pure altri benefici riservati ai soci.

I dati personali dei Soci, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere trattati, conservati, ed elaborati con strumenti manuali e/o informatici e telematici, archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

I dati sono trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale e per il periodo precedente preordinato alla costituzione dello stesso; nonché, dopo la cessazione del rapporto, entro i termini di prescrizione dei diritti e/o entro i termini di legge previsti.

Il Titolare del trattamento dei dati è ANP, in personale del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Roma, viale del Policlinico 129/a – 00161, PEO segreteria@anp.it – PEC anp@pec.net.

Il Responsabile del trattamento dei dati è la dott.sa Rosanna Barone, Direttore ANP, presso questa domiciliata, PEO barone@anp.it.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è il prof. Roberto Romito, presso questa domiciliato, PEO romito@anp.it PEC roberto.romito50@pec.it

L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003), e dal Capo III del Regolamento.