

**Scheda Disponibilità a diventare Collaboratore Territoriale Anief**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome: | |
| E-mail: | Tel.: | |
| Luogo e Data di Nascita | Codice Fiscale | |
| Denominazione scuola di Titolarità: | Codice  Meccanografico |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Regione |  |
| Denominazione scuola di Servizio: | Codice  Meccanografico |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Regione |  |
| Docente | o Ruolo  o Precario | |
| Ata | o Ruolo  o Precario | |
| Socio Anief | o Si  o No | |
| Indicare Provincia e Comune in cui si intende collaborare: | Indicare fasce orarie e giornate di disponibilità: | |

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, 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. (luogo e data) (firma per esteso e leggibile)

I dati indicati nel presente documento sono trattati nel rispetto della normativa vigente ed esclusivamente per le finalità descritte nell'Informativa allegata. Rif. D.L. 196/2003 - R. EU 2016/679

**Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segreteria Nazionale ANIEF-SettoreRSU-E-mail[rsu@anief.net](mailto:rsu@anief.net)-Tel. 091/7098360 Cell. +393938279610