



**UIL CREDITO, ESATTORIE, ASSICURAZIONI E AUTORITÀ**  
Aderente a UNI Global Union

Delega Sindacale per lavoratori iscritti ai Fondi di solidarietà per il sostegno al reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione del personale dipendente delle imprese di Credito, BCC, Esattorie e Assicurazioni.

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Sede di.....

Il sottoscritto aderisce alla Federazione Sindacale UILCA e delega l'INPS ai sensi della legge 485/72, a trattenere sulle mensilità dell'assegno, compresa la tredicesima mensilità, i contributi associativi sindacali calcolati con le seguenti aliquote percentuali:

- 0.50% sugli importi compresi entro la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti;
- 0.40% sugli importi eccedenti, ma non superiori al doppio, la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti;
- 0.35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti.

L'importo dei contributi associativi trattenuti sull'assegno, in virtù della già esistente convenzione sottoscritta da codesto Istituto con la UIL Unione Italiana del Lavoro, deve essere versato a

**UILCA - Segreteria Nazionale**

**IBAN: IT 68 T 02008 05211 000105629912**

**UNICREDIT**

**filiale di via Boncompagni, 16 - 00187 ROMA**

- codice 027 (VOCRED) per dipendenti Credito
- codice 028 (VOCOOP) per dipendenti BCC
- codice 029 (VOESO) per dipendenti Esattorie
- codice 198 (VESO33) per dipendenti Assicurazioni

CODICE UILCA 3B Il sottoscritto accetta che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti il primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta all'Inps.

DATA ..... FIRMA .....

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME ..... NOME ..... SESSO .....

COD. FISC. .... DATA DI NASCITA .....

COMUNE DI NASCITA ..... INDIRIZZO ..... N°.....

C.A.P ..... LOCALITÀ ..... PROV. ....

TEL ..... MAIL .....

AZIENDA DI PROVENIENZA ..... SEDE DI .....

MATRICOLA INPS .....

Data ..... Firma .....

**COPIA PER L'INPS**

**UIL CREDITO, ESATTORIE, ASSICURAZIONI E AUTORITÀ**  
Aderente a UNI Global Union

Delega Sindacale per lavoratori iscritti ai Fondi di solidarietà per il sostegno al reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione del personale dipendente delle imprese di Credito, BCC, Esattorie e Assicurazioni.

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Sede di.....

Il sottoscritto aderisce alla Federazione Sindacale UILCA e delega l'INPS ai sensi della legge 485/72, a trattenere sulle mensilità dell'assegno, compresa la tredicesima mensilità, i contributi associativi sindacali calcolati con le seguenti aliquote percentuali:

- 0.50% sugli importi compresi entro la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti;
- 0.40% sugli importi eccedenti, ma non superiori al doppio, la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti;
- 0.35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Dipendenti.

L'importo dei contributi associativi trattenuti sull'assegno, in virtù della già esistente convenzione sottoscritta da codesto Istituto con la UIL Unione Italiana del Lavoro, deve essere versato a

**UILCA - Segreteria Nazionale**

**IBAN: IT 68 T 02008 05211 000105629912**

**UNICREDIT**

**filiale di via Boncompagni, 16 - 00187 ROMA**

- codice 027 (VOCRED) per dipendenti Credito
- codice 028 (VOCOOP) per dipendenti BCC
- codice 029 (VOESO) per dipendenti Esattorie
- codice 198 (VESO33) per dipendenti Assicurazioni

CODICE UILCA 3B Il sottoscritto accetta che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti il primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta all'Inps.

DATA ..... FIRMA .....

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME ..... NOME ..... SESSO .....

COD. FISC. .... DATA DI NASCITA .....

COMUNE DI NASCITA ..... INDIRIZZO ..... N°.....

C.A.P ..... LOCALITÀ ..... PROV. ....

TEL ..... MAIL .....

AZIENDA DI PROVENIENZA ..... SEDE DI .....

MATRICOLA INPS ..... DATA PENSIONE.....

Data ..... Firma .....

**COPIA PER IL SINDACATO**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

1. Il/la sottoscritto/a, letta l'informativa sul retro della presente e consapevole che il trattamento dei miei dati, anche particolari, nell'ambito dell'Organismo Sindacale non richiede il consenso dell'interessato e che la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

**presto il mio consenso**

**nego il mio consenso**

alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al Datore di lavoro, al Sindacato Nazionale UILCA, alle Strutture Regionali e Territoriali, alla UIL Unione Italiana del Lavoro, agli Enti Previdenziali ed Assistenziali, agli Enti Bilaterali ed Enti Paritetici contrattuali e comunque a tutte le articolazioni Sindacali alla UIL collegate, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli obblighi statutari e per la realizzazione delle finalità indicate nell'informativa.

2. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del Lavoratore e della Lavoratrice non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

**presto il mio consenso**

**nego il mio consenso**

al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte dei titolari del trattamento come individuati nell'informativa sia a mezzo posta cartacea, sia a mezzo di altri strumenti tecnologici quali fax, SMS, MMS e posta elettronica.

3. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del Lavoratore e della Lavoratrice non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio,

**presto il mio consenso**

**nego il mio consenso**

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e particolari, questi ultimi nei limiti di quanto consentito dalla legge e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni essenziali per l'adempimento degli scopi istituzionali, al Patronato ITAL, al CAF UIL e, comunque agli enti e alle persone giuridiche con o senza scopo di lucro delle quali si avvale l'Associazione Sindacale per il perseguimento degli scopi statutari.

**Luogo e data** .....

**Firma leggibile** .....

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza a quanto previsto dall'art. 13 Regolamento UE 2016/679, la **UIL** con sede in Via Lucullo, 6 – 00187 Roma e la **UILCA - Segreteria Nazionale**, con sede in Via Lombardia, 30 - 00187 Roma in quanto contitolari, Le forniscono le seguenti informazioni in ordine al trattamento dei Suoi dati personali:

**1. Oggetto del trattamento:** I Contitolari trattano i dati personali, anche "particolari" (ovvero dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione al sindacato, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, lo stato di salute o la vita sessuale), da Lei comunicati all'atto della sua richiesta di iscrizione ai predetti Organismi Sindacali, ovvero successivamente agli stessi.

**2. Base giuridica e Finalità del trattamento:** In ragione della sua adesione alla **UIL**, tramite la **UILCA** e senza necessità di un suo espresso consenso ai sensi dell'art 9, lett. d), Regolamento UE 2016/679, i suoi dati personali, anche "particolari", sono trattati per le sole finalità strettamente connesse all'esercizio dell'attività sindacale ed al perseguimento degli scopi statutari di rappresentanza e tutela dei Lavoratori e delle Lavoratrici nell'ambito del Territorio di propria competenza (come indicati agli articoli 2 e 3 dello Statuto UIL ed all'art. 1 dell'ultimo statuto approvato dalla UILCA). Previo suo espresso consenso, i contitolari tratteranno i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale ed assistenziale, nonché per inviarLe informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituiti o costituiti dalle predette strutture sindacali per il perseguimento delle medesime finalità.

I Suoi dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che informatico.

**3. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere:** la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi dell'iscrizione al Sindacato. Il conferimento dei dati per finalità di informazione e promozione di ulteriori servizi, è invece facoltativo.

**4. Periodo di conservazione dei dati:** I contitolari tratteranno i suoi dati personali fino alla sussistenza contrattuale, ovvero per il tempo strettamente necessario per adempiere alle finalità di cui al punto 2 che precede e comunque non oltre 90 giorni dal ricevimento della comunicazione di revoca della sua iscrizione e/o di cessazione della stessa.

**5. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati:** Previo suo esplicito consenso, e solo per ragioni strettamente pertinenti alle finalità, agli scopi e agli obblighi individuati nel proprio statuto, i

Suoi dati potranno essere trasmessi e comunicati ad altri soggetti quali, in particolare, il Suo datore di lavoro, il Sindacato Nazionale **UILCA**, Strutture Regionali **UILCA** e la **UIL Unione Italiana del Lavoro**. Sempre previo Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati, per consentirle di usufruire dei servizi offerti, o comunque per essere informato sui medesimi servizi, al Patronato ITAL e al CAF UIL o, comunque, a enti o persone giuridiche con o senza scopo di lucro o liberi professionisti dei quali il Sindacato si avvale per il perseguimento dei propri scopi. La si informa altresì del fatto che i Suoi dati personali potrebbero essere resi noti a tutti i soggetti, siano essi persone fisiche o giuridiche, espressamente nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli stessi obblighi di riservatezza che competono al Sindacato e altresì espressamente istruiti sull'osservanza delle norme di sicurezza. I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

**6. Diritti dell'interessato:** Nella Sua qualità di interessato, Lei potrà in qualunque momento esercitare i diritti : a) di accesso ai dati personali ; b) di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; c) di opporsi al trattamento; d) alla portabilità dei dati; e) di revocare il consenso, ove previsto, senza che la revoca dello stesso pregiudichi la liceità del trattamento basato sul consenso conferito prima della revoca; f) di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy). I suoi diritti potranno essere esercitati in qualsiasi momento, a mezzo raccomandata o a mezzo mail, utilizzando i dati di contatto della **UILCA - Segreteria Nazionale** di seguito indicati, o presso le sedi territoriali dove avete sottoscritto la delega indicate sul sito **www.uilca.it**.

### **7. Titolari e Responsabili del Trattamento. Responsabile per la Protezione dei Dati:**

Titolari del Trattamento dei Suoi dati personali sono la UIL Unione Italiana del Lavoro con sede in Via Lucullo, 6 – 00187 Roma, e-mail: [privacy@uil.it](mailto:privacy@uil.it) e la UILCA - Segreteria Nazionale, con sede in Via Lombardia, 30 - 00187 Roma, e-mail: [uilca@uilca.it](mailto:uilca@uilca.it), in persona dei rispettivi Segretari Generali.

I contitolari hanno provveduto a nominare un/a Responsabile per la Protezione Dati, domiciliato/a per la funzione presso la propria sede e sempre raggiungibile agli indirizzi: [rpd@uil.it](mailto:rpd@uil.it) e [studiobenvenutocardamone@gmail.com](mailto:studiobenvenutocardamone@gmail.com) e pec: [simonabenvenuto@ordineavvocatiroma.org](mailto:simonabenvenuto@ordineavvocatiroma.org)



**SCHEDA DI ADESIONE**