



CLUB DIPENDENTI DELLA SAPIENZA

Domanda di iscrizione al CLUB

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ Prov. _____
via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____ e-
mail: _____ Tel. _____
Cellulare _____ documento di identità _____
rilasciato da _____ il _____

DICHIARA

di condividere gli scopi istituzionali e di accettare e rispettare lo Statuto e i Regolamenti in ogni loro punto e di voler partecipare alla vita associativa promossa dal Club Dipendenti della Sapienza

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di Associato al Club a norma dello Statuto dal 2021.

Dichiara di essere nella seguente posizione:

A) In servizio presso* _____

Autorizza l'Ufficio Stipendi dell'Università, ai sensi della normativa vigente, a trattenere sulla retribuzione la quota annuale solare di € 20.00 (venti/00) (iscrizione al Club) a favore del "Club Dipendenti della Sapienza" a decorrere dal mese di _____ anno 2021 e per gli anni solari successivi fino a contraria disposizione e di accreditarla sul c/c bancario n. 000104599976 (IBAN IT56D0200805227000104599976) della Unicredit Agenzia 30660 Roma Università la Sapienza.

B) Dipendente dell'Università in quiescenza. Università di _____ dal _____

C) Associato esterno.

NB. (Il dipendente in quiescenza (B) o l'Associato esterno (C) dovrà versare la quota annuale con bonifico e trasmettere la ricevuta del versamento effettuato al CLUB insieme alla domanda tramite mail clubdipendenti@uniroma1.it. Nell'anno successivo alla prima quota annuale, se interessa rimanere iscritto, dovrà versare la quota annuale entro il mese di febbraio)

Si impegna a versare la quota annuale solare di € 20.00 (venti/00) (iscrizione al Club) a favore del "Club Dipendenti della Sapienza" e di accreditarla sul c/c bancario n. 000104599976 (IBAN IT56D0200805227000104599976) della Unicredit Agenzia 30660 Roma Università la Sapienza con la causale "Iscrizione a CLUB Dipendenti della Sapienza".

Dichiara, in modo particolare, di essere a conoscenza che l'iscrizione è annuale (da gennaio a dicembre) e viene tacitamente rinnovata di anno in anno salvo disdetta da inviare al Club Dipendenti della Sapienza, unitamente alla tessera, entro trenta giorni dalla scadenza annuale. Prende atto che la tessera verrà consegnata previa comunicazione del Presidente del CLUB. Dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data _____

Firma _____

*Per personale in servizio si intende personale universitario dell'Ateneo (Sapienza e Unitelma), in servizio presso le Aziende Ospedaliere Universitarie Policlinico Umberto I, S. Andrea, e della sede di Latina.

PARTE RISERVATA AL CLUB DIPENDENTI DELLA SAPIENZA

VISTO IL PRESIDENTE

Il/la Signor/a _____ è iscritto/a al CLUB dal _____