Segreteria Provincia di Roma
Via XX settembre 118 – 00185 Roma
Tel. 3464936187 – 3337150402 - 3351424007
email: segreteria.snamiroma@gmail.com info@snamiroma.org
PEC: roma@pec.snami.org

Spett.le
o

A.U.S.L.....

o Azienda

.....

o Università

di.....

della Regione Lazio

DELEGA SINDACALE

Il sottoscritto Dott./Dott._____ CF_____
nato a _____ Prov_____ il ___/___/___ / residente a_____
Prov. _____ Via _____ n. _____ c ap_____ Tel._____
cellulare _____ email _____

CHIEDE di iscriversi al **Sindacato Nazionale Autonomo Medici Italiani SNAMI** in qualità di:
☐ Dipendente della ASL/Ospedale_____ ☐ Convenzionato con la ASL _____
Distretto n. _____ Cod. regionale n_____
quale medico di: ☐ Ruolo Unico ☐ Emergenza Sanitaria Territoriale
☐ Dirigenza Medica ☐ Medico in Formazione c/o_____ ☐ Medicina Penitenziaria ☐ Altro

AUTORIZZA

L'A.S.L. /Ospedale _____a trattenere dalle proprie competenze mensili la somma stabilita dalla sezione provinciale di Roma di € 26,00 quale quota associativa da versarsi mensilmente a favore del S.N.A.M.I. PROVINCIA DI ROMA codice IBAN: IT96W0895139101000000366969 Banca di Credito Cooperativo.

CHIEDE

Che gli importi mensilmente trattenuti siano versati entro i primi 5 giorni del mese successivo a quello al quale sono riferiti.
Il sottoscritto prende atto che l'importo dei contributi potrà subire aggiornamenti che saranno comunicati all' Amministrazione dalla Tesoreria della Provincia di appartenenza.
La presente delega ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata salvo revoca scritta.
L'adesione tramite la presente delega vale anche in caso di trasferimento ad altra A.U.S.L., passaggio ad altro incarico o acquisizione di primo incarico.

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA EX D.LGS 196/2003

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n 196 "Codice di materia di protezione dei dati personali", i dati personali, acquisiti nell'ambito della attività sindacale in oggetto, saranno trattati manualmente e con strumenti informatici e saranno inseriti nella banca dati della Sezione provinciale di Roma del Sindaco Nazionale Autonomo dei Medici Italiani . Il conferimento dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto impedirà una ottimale gestione del rapporto. Questi dati saranno utilizzati dalla sede provinciale, per finalità gestionali, statistiche, informative, in adempimento agli obblighi di legge mediante la registrazione, l'elaborazione, la consultazione, il raffronto, interconnessione, la comunicazione/diffusione, cancellazione e distribuzione dei dati e dal complesso di operazioni previste per ciò che, secondo il dettato della legge, si intende per trattamento e comunicati alla sede Regionale del Lazio e Nazionale per gli adempimenti di legge . Sono espressamente garantiti i diritti di cui agli artt. 7-8-9-10-13 del citato D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, ed in particolare del diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile , diritto che potrà esercitare rivolgendosi al titolare del trattamento; si ha quindi diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione ovvero, l'integrazione dei dati ed ogni altra modifica prevista dalla legge. I dati personali raccolti saranno trattati per finalità inerenti la gestione del rapporto e verranno utilizzati ai fini di invio delle comunicazioni di servizio di natura sindacale ed organizzativo, di comunicazioni delle iniziative patrocinate da questa O.S. delle riviste e del materiale giornalistico ed informativo in genere edito da questa O.S. o da terzi cui sia stato conferito incarico. Detti dati saranno disponibili ai responsabili ed agli incaricati preposti ai trattamenti di registrazione ed elaborazione dati, confezionamento, consegna e spedizione riviste, circolari, materiale didattico ed informativo. Titolare e responsabile del trattamento dati è Snami Provincia di Roma. Con sede in Roma, via Todi n. 60. presso cui i dati sono trattati e raccolti e presso cui sarà possibile inviare ogni richiesta di consultazione, modificazione, integrazione, rettifica, cancellazione, ovvero opposizione al trattamento dati.

Segreteria Provincia di Roma
Via XX settembre 118 – 00185 Roma
Tel. 3464936187 – 3337150402 - 3351424007
email: segreteria.snamiroma@gmail.com info@snamiroma.org
PEC: roma@pec.snami.org

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei suoi dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, del regolamento Europeo n. 2016/67 9 , del decreto legislativo n. 101/2018 e dei provvedimenti del Garante della Privacy , il sottoscritto

Presta il proprio consenso:

nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Si allega informativa ai sensi del regolamento europeo n. 2016/ 679, da firmare e reinviare a segreteria.snamiroma@gmail.com.

data..... Firma.....