



associazione nazionale dirigenti e alte professionalità della scuola  
ADERENTE ALL'ESHA EUROPEAN SCHOOL HEADS ASSOCIATION

**ALL'ANP/CIDA**  
**ASSOCIAZIONE NAZIONALE DEI DIRIGENTI**  
**E DELLE ALTE PROFESSIONALITÀ DELLA SCUOLA**  
**Viale del Policlinico 129/a - 00161 ROMA**

**ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DELL'INPDAP**  
**DI .....**

Oggetto: **Delega per trattenuta contributo sindacale sulla pensione**

Delego la Direzione provinciale dell'INPDAP di .....  
ad effettuare in forza della legge 31/7/1975, n°364 e con la decorrenza sottoindicata (1) la trattenuta sulla pensione di cui sono titolare (2) del contributo sindacale mensile in ragione dello 0,3% da versare a mio nome e conto alla

**Anp – Associazione nazionale dei dirigenti e delle alte professionalità della scuola**  
Viale del Policlinico 129/a – 00161 ROMA RM Tel.06 44243262 Fax 06 44254516  
C.F. 97056510155 - C.C.P. 10662542 - **ENTE CREDITORE 0080229**

**RICONOSCO** al Sindacato la facoltà di modificare la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura.

A) Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, **CONSENTO** al loro trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003.

B) **DICHIARO** di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'Anp pubblicati sul sito web alla pagina <http://www.anp.it/usr/info/statuto.bfr> e di accettarne tutte le disposizioni;

**CONSENTO** 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)

(1)  
La trattenuta viene effettuata su ciascuna rata di pensione, esclusa la tredicesima mensilità.

(2)

TIPO DI PENSIONE	SCADENZA	N° di iscrizione
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> A	.....

Titolare.....  
(cognome e nome in stampatello)

Codice fiscale.....

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

Cap ..... tel. abitazione ..... tel. cellulare .....  
(Cap di residenza) (tel. residenza)

Indirizzo e -mail (scrivere in stampatello): .....  
Direzione provinciale INPDAP erogante .....

Viale del Policlinico 129/a 00161 Roma Tel. +39 06 44243262-44245820 Fax +39 06 44254516  
www.anp.it e-mail anp@anp.it





## **Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità del trattamento dati degli iscritti all'Anp**

I dati personali degli iscritti all'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 la massima riservatezza e sicurezza.

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 e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci.

I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo.

Il Titolare del trattamento dei dati è ANP, viale del Policlinico 129/a – 00161 ROMA. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ANP, e-mail [segreteria@anp.it](mailto:segreteria@anp.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.