**SEGRETERIA PROVINCIALE FLP SCUOLA FOGGIA**

 **Via Nicola delli Carri 15,Foggia- mail** **info@flpscuolafoggia.it**

 **Telefono 3516052539 – www.flpscuolafoggia.it**

*RICHIESTA DI ADESIONE*

***PERSONALE PRECARIO***

*Il/la sottoscritto/a*

*codice fiscale*

*nato/a a (Prov. ) il*

*residente in via/piazza n.*

*Comune (Prov. ) CAP*

*email*

*cellulare*

 *Supplente Temporaneo Precario non legato da rapporto lavoro con la scuola*

 *Parte sottostante da compilare da coloro che sono in servizio a scuola come suppl.temp.*

*scuola di servizio*

*sede materia / profilo*

***dichiara con la presente di aderire alla F.L.P. –*** *Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche e di versare la quota annuale decorrente dal………………….pari ad euro 85.L’iscrizione è valida per 365 giorni a decorrere dalla data del bonifico o versamento quota.*

***La quota di iscrizione può essere versata direttamente in sindacato ovvero con bonifico.* L’IBAN SU CUI VERSARE EURO 85 E’ IL SEGUENTE:** **IT 17 H 05387 15704 000043140287- Causale Iscrizione FLP SCUOLA FOGGIA. Copia del bonifico unitamente al presente modulo e documento di riconoscimento deve essere spedito al seguente indirizzo mail: info@flpscuolafoggia.it**

*---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*Avendo preso visione dell’informativa sull’utilizzazione dei dati personali disponibile sul sito* [*www.flp.it,*](http://www.flp.it/) *ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto della F.L.P. e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l’iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati e all’Ente amministrante le proprie competenze, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione alla F.L.P.*

*Data Firma*