



www.confintesafp.it  
C.F. 97619480581  
Tel.06 4746128 Fax 06.233228544

**Federazione Confintesa Funzione Pubblica**  
info@confintesafp.it [info@pec.confintesafp.it](mailto:info@pec.confintesafp.it)  
Corso Vittorio Emanuele II, 326  
00186 Roma

**Cod. SBK**

Spett.le \_\_\_\_\_ \*

di \_\_\_\_\_

**Pec** \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritt a/o \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

dipendente in servizio presso \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_ posizione ec. \_\_\_\_\_

con la presente delega l'Ente in indirizzo ad effettuare la trattenuta sulla partita di stipendio di cui è titolare, del contributo sindacale mensile. Le somme dovranno essere accreditate, attraverso il cod. aut. **SBK**, alla **CONFINTESA FUNZIONE PUBBLICA** C.F. 97619480581. Il sottoscritto dichiara che la presente delega ha efficacia a partire dal mese successivo alla data della sottoscrizione e potrà essere revocata in qualsiasi momento con effetto dal primo giorno del mese successivo alla relativa richiesta.

Mi impegno altresì ad osservare lo statuto della Federazione Confintesa Funzione Pubblica.

Data .....

Firma \_\_\_\_\_

**Revoca / disdetta altre OO.SS.**

*Il presente modulo contestualmente ha anche valore, nei confronti dell'azienda, di operare revoca o disdetta di eventuali altre deleghe di ritenuta/trattenuta sindacale ad altre Organizzazioni Sindacali e a carico del Lavoratore.*

La/Il sottoscritt/a/o \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

dichiara di non voler più aderire al sindacato \_\_\_\_\_ a partire dal mese di

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente sindacale \_\_\_\_\_

\* Controllare il recapito dell'ente pagatore riportato sulla busta paga.

<b>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</b>	La Federazione Confintesa Funzione Pubblica - di seguito "Sindacato" o Confintesa FP - con sede in Roma - 00186 - Corso Vittorio Emanuele II n. 326, codice fiscale 97619480581 (Tel. 06.4746128 / 06.4745300 – Fax. 06.233225013) è titolare del trattamento dei dati personali degli interessati ai sensi del Regolamento UE 2016/679. La Confintesa FP, per garantire agli interessati l'esercizio dei diritti relativi al trattamento dei dati personali, può essere contattata anche all'indirizzo dedicato <a href="mailto:privacy@confintesafp.it">privacy@confintesafp.it</a> .
<b>RDP</b>	La Confintesa FP ha designato quale Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD) l'Avv. Alessandro Raffo che può essere contattato all' indirizzo di posta elettronica <a href="mailto:avv.alessandro.raffo@gmail.com">avv.alessandro.raffo@gmail.com</a> o all'indirizzo di posta elettronica certificata <a href="mailto:alessandroraffo@ordineavvocatiroma.org">alessandroraffo@ordineavvocatiroma.org</a> .
<b>FINALITÀ BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO</b>	<p>Confintesa FP, all'atto della richiesta di iscrizione e successivamente, acquisisce direttamente dall'interessato, dal suo datore di lavoro e/o dal suo ente previdenziale e/o assistenziale, i dati personali - ivi compresi i dati personali rientranti nelle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 - per trattarli nell'ambito delle sue legittime attività statutarie e, comunque, per le attività sindacali e/o associative previste dallo statuto.</p> <p>Il trattamento e la comunicazione dei dati personali per finalità ulteriori, non incompatibili con le finalità statutarie, possono legittimamente avvenire sulla base del consenso dall'interessato. Pertanto Confintesa FP, previo consenso esplicito, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione, in favore dell'interessato, di tutti i servizi, direttamente e/o indirettamente, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, legale, contabile, previdenziale ed assistenziale, nonché per inviare informative sulla propria attività, sull'attività della propria Confederazione e su quella degli enti (con o senza scopo di lucro) istituiti, costituiti, promossi o, comunque, ad essa collegati.</p> <p>Il conferimento dei dati personali è facoltativo.</p> <p>Il mancato conferimento dei <b>dati anagrafici</b> rende impossibile il perfezionamento dell'iscrizione al sindacato.</p> <p>Il mancato conferimento di altri <b>dati non essenziali all'iscrizione</b> potrebbe rendere impossibile la fruizione dei servizi aggiuntivi offerti da Confintesa FP.</p> <p>I dati personali saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato e nel rispetto degli obblighi di sicurezza, integrità e riservatezza, mediante strumenti automatizzati e/o cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le predette informazioni. È garantita un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche ed organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentale. I dati saranno, comunque, trattati e conservati per il tempo necessario al conseguimento delle suindicate finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non revocherà il consenso.</p>
<b>DIFFUSIONE E DESTINATARI DEI DATI PERSONALI</b>	<p>Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito e, comunque, per il corretto esercizio della libertà sindacale e per la tutela dell'interessato, i dati personali dell'interessato potranno essere trasmessi e/o comunicati, esclusivamente previo consenso, ad altri soggetti ed in particolare: (I) al datore di lavoro o all'ente pensionistico; (II) ad Enti di Patronato, CAF o, comunque, ad enti o persone giuridiche, con o senza scopo di lucro, nonché a liberi professionisti dei quali il sindacato si avvale per il perseguimento dei propri scopi, per consentire all'interessato di fruire dei servizi offerti o, comunque, per essere informato sui medesimi servizi; (III) a Compagnie Assicuratrici con le quali Confintesa FP stipuli o abbia stipulato polizze per la copertura assicurativa a favore degli associati o a favore di specifiche categorie di essi.</p> <p>I dati stessi saranno comunicati a tutti i soggetti, persone fisiche o giuridiche, incaricati o responsabili del trattamento e, come tali, tenuti agli stessi obblighi di riservatezza che gravano su Confintesa FP e, comunque, espressamente istruiti sull'osservanza delle norme di sicurezza.</p> <p>I dati personali dell'interessato non saranno in nessun caso diffusi e/o trasferiti verso paesi terzi.</p>
<b>DIRITTI DELL'INTERESSATO</b>	<p>Confintesa FP assicura all'interessato l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa vigente in materia ed, in particolare: il diritto di accesso ai dati trattati, il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione dei dati (anche nella forma del diritto all'oblio), il diritto alla limitazione del trattamento dei dati, il diritto di opporsi al trattamento dei dati e il diritto alla portabilità dei dati. La richiesta di accesso potrà essere inoltrata direttamente a Confintesa FP oppure al Responsabile per la Protezione dei dati.</p> <p>L'interessato potrà, altresì, revocare in ogni momento, il consenso prestato ferma restando la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.</p> <p>La legge attribuisce, inoltre, all'interessato il potere di proporre reclamo, ricorso o di presentare una segnalazione al Garante per la protezione dei dati, osservando le modalità e le informazioni pubblicate sul sito <a href="http://www.garanteprivacy.it/home/diritti">http://www.garanteprivacy.it/home/diritti</a>.</p>

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

**Il sottoscritto, letta l'informativa che precede:**

presto il mio consenso  nego il mio consenso

1. al trattamento dei miei dati personali - ivi compresi i dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 - da parte di Confintesa FP per l'espletamento delle attività sindacali e/o associative o, comunque, delle attività funzionali al perseguimento delle finalità statutarie.

presto il mio consenso  nego il mio consenso

2. alla comunicazione ed al successivo trattamento dei miei dati personali - ivi compresi i dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'art.9 del Regolamento UE 2016/679 - ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, agli enti previdenziali ed assistenziali e, comunque, a tutte le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statuari, nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

presto il mio consenso  nego il mio consenso

3. alla comunicazione ed al successivo trattamento dei miei dati personali - ivi compresi i dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 - a Compagnie Assicuratrici con le quali Confintesa FP stipuli o abbia stipulato polizze per la copertura assicurativa a favore degli associati o a favore di specifiche categorie di essi.

presto il mio consenso  nego il mio consenso

4. al trattamento dei miei dati personali - ivi compresi i dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 - per finalità ulteriori, non incompatibili con le finalità statutarie di Confintesa FP, funzionali all'erogazione di tutti i servizi, direttamente e/o indirettamente, connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, legale, contabile, previdenziale ed assistenziale, e per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte di Confintesa FP.

presto il mio consenso  nego il mio consenso

5. alla comunicazione ed al successivo trattamento dei miei dati personali - ivi compresi i dati rientranti nelle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 - ad Enti di Patronato, CAF o, comunque, ad enti o persone giuridiche, con o senza scopo di lucro, nonché a liberi professionisti dei quali Confintesa FP si avvale per il perseguimento dei propri scopi, per consentire all'interessato di fruire dei servizi offerti o, comunque, per essere informato sui medesimi servizi.

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_