

Informativa sulla protezione dei dati personali

In attuazione delle norme della L. 196/03 e del GDPR (General Data Protection Regulation, Reg. UE 2016/679) si informa che ai sensi dell'art. 13 l'identità del titolare del trattamento è Di.Co.Si. ContiamoCi! (Diritti Costituzionali Sindacato ContiamoCi!) con sede legale presso Via Giovanni Falcone n° 40/3, 36050, Quinto Vicentino (VI)
mail: info@dicosicontiamoci.it

pec: dicosicontiamoci@pec.dicosicontiamoci.it

e il suo rappresentante legale è Dario Giacomini.

Di.Co.Si. ContiamoCi! raccoglie i dati anagrafici e lavorativi necessari all'attuazione degli scopi statutari e regolamentari e per la fornitura dei relativi servizi agli associati. Sono considerati necessari ed indispensabili ai fini dell'attività associativa i dati personali anagrafici, l'indirizzo del domicilio ed i recapiti telefonici e mail, nonché l'azienda e l'ufficio di lavoro e la qualifica ricoperta. Rientrano quali dati anagrafici i dati relativi all'identificazione ed il relativo documento di identità.

I dati necessari alla trattenuta sindacale da parte del relativo datore di lavoro vengono raccolti ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 in materia di contributi sindacali della legge 300/70, ai sensi dell'art. 170 della Legge n. 312/80 e dell'art.1 del CCNQ 08/02/1996 nonché ai sensi dell'art. 1260 cod. civ. così come ribadito dalla Corte Suprema di Cassazione con decisione 17 febbraio 2012, n. 2314 e vengono trasmessi all'ente interessato per le relative trattenute.

I dati degli accrediti dei dirigenti sindacali, dei terminali associativi e degli altri incarichi sindacali vengono trasmessi alla Di.Co.Si. ContiamoCi! ed alle autorità preposte per le rispettive competenze.

I dati accessori, quelli che vengono forniti in caso di assistenza fiscale e previdenziale, formativi o di aggiornamento, nel rispetto delle relative norme vigenti, nel caso di assistenza in vertenze e/o contenziosi vengono comunicati alle controparti interessate e all'ufficio legale eventualmente designato. Le basi giuridiche per il trattamento dei dati suindicati sono adempimento di obblighi contrattuali e di legge (art. 6 b) e c) del GDPR). I dati raccolti, anche dopo l'eventuale disdetta saranno conservati per il tempo previsto dalla normativa che impone il trattamento o per il maggior termine relativo alla prescrizione dei relativi diritti, fatte salve speciali esigenze di ulteriore conservazione dei dati in relazione ad obblighi di legge sopravvenuti. Di.Co.Si. ContiamoCi! garantisce la tutela dei dati sia nella fase di raccolta che in fase di trattamento e conservazione degli stessi con procedure che garantiscono la riservatezza e la protezione dei dati raccolti mediante specifica autorizzazione e identificazione degli incaricati della raccolta, del trattamento, della conservazione, dell'inoltro alle controparti datoriali ed ai terzi interessati.

I suoi dati possono essere resi accessibili ai dipendenti e collaboratori del titolare o dei soggetti collegati nella loro qualità di incaricati e/o responsabili del trattamento degli stessi. Tutti gli operatori interessati sottoscrivono il codice di comportamento e garantiscono il rispetto delle relative procedure.

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che

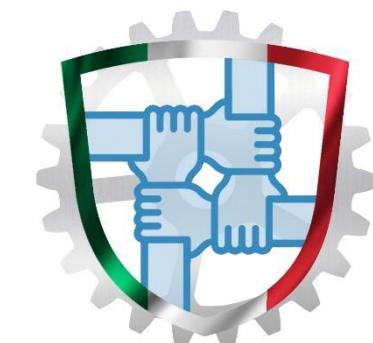
lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali mediante richiesta scritta da presentarsi all'indirizzo del titolare. I diritti dell'interessato sono stabiliti dagli artt. 15-21 del GDPR e sono sempre esercitabili. Il testo in italiano del GDPR (General Data Protection Regulation, Reg. UE 2016/679) e le informazioni connesse sono reperibili sul sito del garante per la protezione dei dati personali della privacy sul sito <http://www.garanteprivacy.it/>. L'informativa completa è disponibile presso i Ns uffici.

ISTRUZIONI PER ISCRIVERSI

1. il modulo di iscrizione a Di. Co. Si. ContiamoCi! ha tre sezioni:
 - la prima riservata ai dipendenti della scuola ed ai liberi professionisti che devono anche compilare il modello RID;
 - la seconda riservata ai dipendenti di tutte le altre categorie professionali;
 - la terza, facoltativa, riservata alla disdetta di eventuale precedente sindacato. La segreteria di Di. Co. Si. ContiamoCi! si occuperà di tale pratica;
2. una volta compilato il modulo di iscrizione (e l'eventuale modello RID) deve essere allegato tramite il modulo di iscrizione sul sito alla pagina <https://www.dicosicontiamoci.it/iscriviti>

**Diritti Costituzionali *S*indacato
ContiamoCi!**

Di.Co.Si



ContiamoCi!

MODULO DI ISCRIZIONE



ContiamoCi!

SCUOLA E LIBERI PROFESSIONISTI

Cognome										
Nome										
C.F.										
Città e Provincia						CAP				
Via										
Tel o Cell										
Email										
Azienda o Ente Datore										
Sede lavorativa										
Qualifica										

Tempo indeterminato Tempo determinato

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione a trattenere della propria retribuzione ed a versare **mensilmente** sul conto indicato da Di.Co.Si. ContiamoCi **quota fissa pari a 20 euro** **tramite RID** (o altra cifra deliberata a norma di statuto Di.Co.Si. ContiamoCi!) secondo le modalità indicate da Di.Co.Si. ContiamoCi! (Diritti Costituzionali Sindacato ContiamoCi!). Il presente modulo di iscrizione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Autorizzo ai sensi della legge 196/03 e del Reg. UE 2016/679, di cui ho ricevuto le informazioni previste, il trattamento dei dati per gli scopi previsti ed indicati; autorizzo altresì Di.Co.Si. ContiamoCi! a comunicare i dati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, ai quali, consente il trattamento degli stessi adempimenti degli obblighi previsti e riguardanti l'iscrizione sindacale a Di.Co.Si. ContiamoCi!

Data

Firma leggibile



ContiamoCi!

TUTTE LE ALTRE CATEGORIE

Cognome										
Nome										
C.F.										
Città e Provincia						CAP				
Via										
Tel o Cell										
Email										
Azienda o Ente Datore										
Sede lavorativa										
Qualifica										

Tempo indeterminato Tempo determinato

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione a trattenere della propria retribuzione ed a versare **mensilmente** sul conto indicato da Di.Co.Si. ContiamoCi **una quota fissa pari al 0.80% dello stipendio tabellare base su 12 mensilità** (o altra cifra deliberata a norma di statuto Di.Co.Si. ContiamoCi!) secondo le modalità indicate da Di.Co.Si. ContiamoCi! (Diritti Costituzionali Sindacato ContiamoCi!). Il presente modulo di iscrizione e di delega per la riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Autorizzo ai sensi della legge 196/03 e del Reg. UE 2016/679, di cui ho ricevuto le informazioni previste, il trattamento dei dati per gli scopi previsti ed indicati; autorizzo altresì Di.Co.Si. ContiamoCi! a comunicare i dati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, ai quali, consente il trattamento degli stessi adempimenti degli obblighi previsti e riguardanti l'iscrizione sindacale a Di.Co.Si. ContiamoCi!

Data

Firma leggibile



ContiamoCi!

DISDETTA SINDACALE

All'Organizzazione Sindacale Disdetta

Alla ASL o Azienda Ospedaliera

Io sottoscritto

dipendente di codesta ASL /A.O.

in servizio presso

sede lavorativa

con qualifica

con la presente lettera

REVOCA

la delega rilasciata per il contributo sindacale da versarsi all'Organizzazione Sindacale di cui all'intestazione mediante trattenute mensili sulle proprie competenze.

La revoca in oggetto, avrà effetto immediato, ciò nel rispetto della normativa vigente.

Delego Di.Co.Si. ContiamoCi! all'inoltro della presente disdetta agli interessati e autorizzo, ai sensi della L. 196/03 e del GDPR (General Data Protection Regulation, Reg. UE 2016/679) di cui state rese le informazioni previste, il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per gli scopi previsti ed indicati autorizzando altresì espressamente la comunicazione degli stessi agli Enti interessati.

Data

Firma leggibile

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

<i>Azienda creditrice</i>		<i>Banca del debitore</i>
Di.Co.Si.ContiamoCi!		Banca _____
		Agenzia _____
Coordinate dell'Azienda creditrice Cod. Azienda (*) Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore CUW8I IT04E0569611800000002750X01		Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare: IBAN [REDACTED]
Dati relativi al debitore		
<i>Sottoscrittore del modulo</i>		<i>Intestatario del conto</i> (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)
Nome e cognome _____		Anagrafica _____
Indirizzo _____		Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo) [REDACTED]
Localita' _____ Cod. Fiscale [REDACTED]		
AUTORIZZAZIONE	Il debitore autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul c/c indentificato dall'IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice, tutti gli addebiti diretti RID inviati dalla stessa Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate di tale Azienda su riportate (o aggiornate ad iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano sul c/c da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito.	
	<p>(TESTO OPZIONALE 1)</p> <input type="checkbox"/> Il debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice e di chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito, secondo gli accordi ed alle condizioni previsti nel contratto del conto corrente sopra indicato (di seguito "Contratto di conto corrente") che regolano il rapporto con la Banca del debitore.	
REVOCATION	<p>(TESTO OPZIONALE 2 - solo per debitore non "consumatore")</p> <input type="checkbox"/> Il debitore, fermo restando il diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza, può chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato:	
	<input type="checkbox"/> entro la data di scadenza ovvero <input checked="" type="checkbox"/> entro 5 gg. lav. dopo la data di scadenza	
<p>Il debitore ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione, ai sensi di quanto previsto nel riquadro successivo. La Banca del debitore ha facoltà di recedere dal presente accordo con un preavviso non inferiore a due mesi, da darsi mediante comunicazione scritta, fatte salve eventuali ulteriori disposizioni previste nel Contratto di conto corrente.</p> <p>Il debitore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel medesimo Contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o in mancanza le condizioni rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti.</p> <p>Per quanto non espressamente previsto dal presente accordo, sono applicabili le norme del Contratto di conto corrente di cui il presente accordo fa parte integrante.</p>		
Luogo e data _____		Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante _____
Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti diretti RID inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.		
Luogo e data _____		Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante _____

(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)