



Via Carlo Conti Rossini, 26 – 00147 Roma Tel Fax **065123395** Numero Verde **800959529**

E/Mail: info@nursingup.it

STAMPATELLO

Da consegnare all'Amministrazione
(trattenerne copia con timbro di avvenuta ricezione)

Alla Amministrazione.....

Via.....

C.A.P. Città

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

CODICE FISCALE.....

QUALIFICA.....

MATRICOLA.....SEDE DI LAVORO.....

E' ISCRITTO ALLA ASSOCIAZIONE NAZIONALE SINDACATO PROFESSIONISTI SANITARI DELLA FUNZIONE INFERMIERISTICA "NURSING UP", VIA CARLO CONTI ROSSINI, 26 - ROMA- 00147.

Per garantire l'esercizio delle prerogative di cui alla legge 20/05/1970 n. 300 , ai sensi degli artt. 1260 e seguenti e.e., autorizza codesta spett.le Amministrazione a trattenere dalla propria retribuzione ed a versare alla predetta NURSING UP , a titolo di cessione di credito, la quota associativa prevista nella misura fissata da quest'ultima per i propri iscritti pari allo 0,80% della retribuzione mensile lorda calcolata su: paga base, indennità integrativa speciale, retribuzione individuale di anzianità, per dodici mensilità. I versamenti delle trattenute di cui sopra dovranno essere effettuati in favore della Nursing Up a mezzo accredito sul conto corrente bancario presso **Intesa Sanpaolo**, Filiale di appoggio del rapporto: ROMA VIA D.DI BUONINSEGNA, 9/11, **Codice IBAN IT85M0306903207100000067619** intestato a: **Nursing Up**. La presente delega decorre immediatamente dal momento di ricezione fino a revoca da parte dello scrivente. La presente va consegnata direttamente dal sottoscrittore o da un suo delegato. Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali funzionali al servizio in esso richiesto, nel rispetto dell'informativa privacy del Nursing Up ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 679/2016, consultabile nella home page del sito www.nursingup.it. **Attenzione: l'iscrizione al Sindacato non dà automaticamente diritto ad alcun servizio/assicurazione gratuiti, per godere dei servizi e delle assicurazioni gratuiti è necessario conoscerne previamente limiti e condizioni ed aderire, se ritenuto, con cadenza annuale, attraverso l'apposita procedura on line disponibile sul sito www.nursingup.it . La mancata adesione comporta la non fruibilità di ogni servizio / assicurazione gratuiti.**

Lì FIRMA