



Federazione Specialistica Ambulatoriale

Sede legale:  
Via Livorno, 36 – 00162 ROMA  
Email: [segreteria@fespa.it](mailto:segreteria@fespa.it)  
Cod. fisc. 97915840587

## SINDACATO dei MEDICI ITALIANI PER RAPPRESENTATIVITA' FESPA

AL DIRETTORE GENERALE

ASL \_\_\_\_\_

IZS \_\_\_\_\_

AO \_\_\_\_\_

## DELEGA SINDACALE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dott \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

nella qualità di (barrare attività svolta):

medico specialista ambulatoriale interno      tempo determ.  tempo indeter  n° ore

medico veterinario      tempo determ.  tempo indeter  n° ore

altre professionalità previste ACN      tempo determ.  tempo indeter  n° ore

## A U T O R I Z Z A

L' Amministrazione ad effettuare una trattenuta quale quota associativa sindacale sulla propria retribuzione mensile, di € 20,00, con delega al versamento in favore di FESPA-Federazione Specialistica Ambulatoriale, in conformità al vigente statuto, sul c/c Unicredit

codice Iban IT 57 A 02008 41160 000400075597

La presente delega si intende valida fino a revoca scritta

Data.....

Firma.....

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice di materia di protezione dei dati personali", i dati personali, acquisiti nell'ambito della attività sindacale in oggetto, saranno trattati manualmente e con strumenti informatici e saranno inseriti nella banca dati del Sindacato dei Medici Italiani-FESPA c/o la sede nazionale di Via Livorno 36. Il conferimento dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto impedirà una ottimale gestione del rapporto. Questi dati saranno utilizzati dalla sede centrale e dalle sedi regionali di competenza per adempimenti di legge, per finalità gestionali, statistiche, informative, in adempimento agli obblighi di legge mediante la registrazione, l'elaborazione, la consultazione, il raffronto, l'interconnessione, la comunicazione/diffusione, cancellazione e distribuzione dei dati e dal complesso di operazioni previste per ciò che, secondo il dettato della legge, si intende per trattamento. Sono espressamente garantiti i diritti di cui agli artt. 7-9-9-10-13 del citato D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, ed in particolare del diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile, diritto che potrà esercitare rivolgendosi al titolare del trattamento; si ha quindi diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione ovvero, l'integrazione dei dati ed ogni altra modifica prevista dalla legge. I dati personali raccolti saranno trattati per finalità inerenti la gestione del rapporto e verranno utilizzati ai fini di invio delle comunicazioni di servizio di natura sindacale ed organizzativa, di comunicazioni delle iniziative patrocinata da questa O.S. delle riviste e del materiale giornalistico ed informativo in genere edito da questa O.S. o da terzi cui sia stato conferito incarico. Detti dati saranno disponibili ai responsabili ed agli incaricati preposti ai trattamenti di registrazione ed elaborazione dati, confezionamento, consegna e spedizione riviste, circolari, materiale didattico ed informativo. Titolare e responsabile del trattamento dati è Sindacato dei Medici Italiani- FESPA con sede in Roma, via Livorno n. 36, presso cui i dati sono trattati e raccolti e presso cui sarà possibile inviare ogni richiesta di consultazione, modificazione, integrazione, rettifica, cancellazione, ovvero opposizione al trattamento dati. In considerazione della informativa ex d.lgs. 196/2003, orale e scritta riportata sulla presente delega, confermando di essere a conoscenza di facoltà e diritti in essa menzionati, e delle relative modalità d'esercizio, \_\_\_\_\_ sottoscritto.....

### Presta il proprio consenso:

affinché i propri dati personali possano essere trattati nelle forme e con le modalità, sopraindicata dichiarando di essere stato/a informato/a, in modo esaustivo, orale e scritto dei diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, delle modalità di raccolta dati e al loro utilizzo, del diritto di opporsi al trattamento ed in particolare di quanto previsto dagli articoli 7,8,9,10,13 del D.Lgs summenzionato

Data.....

Firma.....