



UNIONE SINDACALE GIORNALISTI RAI

Alla RAI Radiotelevisione italiana
Direzione Risorse Umane – Roma

Io sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____

Indirizzo _____

Iscritto: Elenco professionali Registro praticanti

Matricola RAI n. _____

Telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ @rai.it

Indirizzo di posta elettronica certificata* _____

Giornalista presso la redazione _____

A norma dei vigenti accordi sindacali autorizzo la Rai a trattenere sulle mie competenze mensili i contributi sindacali stabiliti dagli organismi Usigrai di competenza.

La presente delega è valida a tempo indeterminato salvo mia revoca. Sarà inoltre mia cura comunicare, a tutti i destinatari della medesima, ogni eventuale cambio di sede e/o indirizzo.

Data _____ Firma: _____

Ove non risultassi iscritto alla mia Associazione Regionale di Stampa, **che dichiaro - ad ogni buon conto – sin d'ora essere la Associazione Regionale di _____**, con la presente autorizzo la Rai ad effettuare la "trattenuta per quota di servizio ed assistenza contrattuale" a beneficio di detta Associazione, impegnandomi a provvedere alla compilazione di tutta la documentazione necessaria al perfezionamento dell'iscrizione alla A.R.S. suddetta.

Data _____ Firma: _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali e sue successive mm. e ii.) dell'USIGRAI e della A.R.S. _____, consultate sui rispettivi siti web, accettandone integralmente i contenuti e acconsentendo al trattamento dei miei dati, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'Usigrai e della medesima A.R.S.

Data _____ Firma: _____

Copia per l'Usigrai (Matrice 1/3)

(*) necessario, ove richiesto dalla ARS di competenza ai fini dell'iscrizione alla medesima.



UNIONE SINDACALE GIORNALISTI RAI

Alla RAI Radiotelevisione italiana
Direzione Risorse Umane - Roma

Io sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____

Indirizzo _____

Iscritto: Elenco professionali Registro praticanti

Telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ @rai.it

Indirizzo di posta elettronica certificata* _____

Giornalista presso la redazione _____

A norma dei vigenti accordi sindacali autorizzo la Rai a trattenere sulle mie competenze mensili i contributi sindacali stabiliti dagli organismi Usigrai di competenza.

La presente delega è valida a tempo indeterminato salvo mia revoca. Sarà inoltre mia cura comunicare, a tutti i destinatari della medesima, ogni eventuale cambio di sede e/o indirizzo.

Data _____ Firma: _____

Ove non risultassi iscritto alla mia Associazione Regionale di Stampa, **che dichiaro - ad ogni buon conto – sin d'ora essere la Associazione Regionale di _____**, con la presente autorizzo la Rai ad effettuare la "trattenuta per quota di servizio ed assistenza contrattuale" a beneficio di detta Associazione, impegnandomi a provvedere alla compilazione di tutta la documentazione necessaria al perfezionamento dell'iscrizione alla A.R.S. suddetta.

Data _____ Firma: _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali e sue successive mm. e ii.) dell'USIGRAI e della A.R.S. _____, consultate sui rispettivi siti web, accettandone integralmente i contenuti e acconsentendo al trattamento dei miei dati, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'Usigrai e della medesima A.R.S.

Data _____ Firma: _____

Copia per l'Associazione Regionale di Stampa (Matrice 2/3)

(*) necessario, ove richiesto dalla ARS di competenza ai fini dell'iscrizione alla medesima.



UNIONE SINDACALE GIORNALISTI RAI

Alla Rai - Radiotelevisione italiana
Direzione Risorse Umane - Roma

Io sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____

Indirizzo _____

Iscritto: Elenco professionali Registro praticanti

Matricola RAI n. _____

Telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ @rai.it

Indirizzo di posta elettronica certificata* _____

Giornalista presso la redazione _____

A norma dei vigenti accordi sindacali autorizzo la Rai a trattenere sulle mie competenze mensili i contributi sindacali stabiliti dagli organismi Usigrai di competenza.

La presente delega è valida a tempo indeterminato salvo mia revoca. Sarà inoltre mia cura comunicare, a tutti i destinatari della medesima, ogni eventuale cambio di sede e/o indirizzo.

Data _____ Firma: _____

Ove non risultassi iscritto alla mia Associazione Regionale di Stampa, **che dichiaro - ad ogni buon conto - sin d'ora essere la Associazione Regionale di _____**, con la presente autorizzo la Rai ad effettuare la "trattenuta per quota di servizio ed assistenza contrattuale" a beneficio di detta Associazione, impegnandomi a provvedere alla compilazione di tutta la documentazione necessaria al perfezionamento dell'iscrizione alla A.R.S. suddetta.

Data _____ Firma: _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali (ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali e sue successive mm. e ii.) dell'USIGRAI e della A.R.S. _____, consultate sui rispettivi siti web, accettandone integralmente i contenuti e acconsentendo al trattamento dei miei dati, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'Usigrai e della medesima A.R.S.

Data _____ Firma: _____

Copia per la Rai (Matrice 3/3)

(*) necessario, ove richiesto dalla ARS di competenza ai fini dell'iscrizione alla medesima.