



associazione nazionale dirigenti e alte professionalità della scuola  
ADERENTE ALL'ESHA EUROPEAN SCHOOL HEADS ASSOCIATION

**ALL'ANP/CIDA**  
**ASSOCIAZIONE NAZIONALE DEI DIRIGENTI**  
**E DELLE ALTE PROFESSIONALITÀ DELLA SCUOLA**  
**Viale del Policlinico 129/a - 00161 ROMA**

**AL DIPARTIMENTO PROVINCIALE ECONOMIA E FINANZE**  
**DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI**  
**DI .....**

Oggetto: **Delega sindacale**

La/Il sottoscritt... ..  
(cognome e nome)

nat.... il ..... a ..... Prov. ....  
(data di nascita) (luogo di nascita) (Prov. di nascita)

codice fiscale: ..... tel. cellulare: .....

residente a ..... in via ..... n. .... Prov. ....  
(comune di residenza) (indirizzo di residenza) (Prov. di residenza)

Cap ..... tel. .... e-mail .....  
(Cap di residenza) (tel. residenza) (specificare: privata  ufficio )

Qualifica ..... presso .....  
(dirigente / preside incaricato / docente) (denominazione della scuola)

Codice MIUR della scuola: .....  
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via ..... n. .... - ..... Prov. ....  
(indirizzo della scuola) (città della scuola) (Prov. della scuola)

Cap ..... tel. .... fax .....  
(Cap della scuola) (telefoni della scuola) (fax della scuola)

retribuito con Partita n.....Ufficio di servizio n. ....

- A) **AUTORIZZA** codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'Anp - **Associazione nazionale dei dirigenti e delle alte professionalità della scuola**, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,6% calcolato sull'intero imponibile per tredici mensilità da versarsi con le modalità indicate dalla stessa Anp;
- B) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, **CONSENTE** il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. **CONSENTE** inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

sitoAnp

Viale del Policlinico 129/a - 00161 Roma Tel. +39 06 44245820- 44243262 Fax +39 06 44254516  
www.anp.it e-mail anp@anp.it

CONFEDERAZIONE ITALIANA DIRIGENTI E ALTE PROFESSIONALITÀ  
FEDERAZIONE NAZIONALE DIRIGENTI E ALTE PROFESSIONALITÀ DELLA FUNZIONE PUBBLICA





**Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità del trattamento dati degli iscritti all'Anp**

I dati personali degli iscritti all'ANP, e conseguentemente alla FP CIDA - Federazione Nazionale dei Dirigenti e delle Alte Professionalità della Funzione Pubblica - ed alla CIDA (Confederazione Italiana Dirigenti e Alte Professionalità), nonché all'ESHA (European School Heads Association), verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ANP, con la massima riservatezza e sicurezza.

Tali dati, infatti, potranno essere utilizzati per:

- comunicare l'iscrizione all'Anp al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti;
- comunicare ai competenti organi periferici dell'Anp nominativi, indirizzi, sede di lavoro degli iscritti;
- inviare, a mezzo telefax, posta o posta elettronica, informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale;
- trasmettere alla FP CIDA ed alla CIDA, nonché all'ESHA, nominativi, indirizzo, sede di lavoro degli iscritti per le finalità istituzionali di tipo operativo e gestionale conseguenti all'adesione.

I predetti dati personali potranno inoltre:

- essere utilizzati per l'invio, a mezzo società di imbustamento e smistamento di corrispondenza, di riviste e pubblicazioni sindacali dell'Anp, della FP CIDA, della CIDA, nonché dell'ESHA;
- essere utilizzati per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'Anp;
- essere trattati da parte di terzi che forniscono all'Anp specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci;
- essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci.

I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo.

Il Titolare del trattamento dei dati è ANP, viale del Policlinico 129/a – 00161 ROMA. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ANP, e-mail [segreteria@anp.it](mailto:segreteria@anp.it).

L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.