



MODULO SEPA

COMPARTO LIBERI PROFESSIONISTI E PARTITE IVA
E AMBITO MEDICO

DATI DELL'AZIENDA CREDITRICE

FISI (FEDERAZIONE ITALIANA SINDACATI INTERCATEGORIALI)

Ragione Sociale del Creditore

Via Ceffato 127, Eboli (Salerno)

Sede Legale

IBAN : IT 79 A 08342 76200 005010051978

DATI DEL DEBITORE – INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE DA ADEDEBITARE

Cognome		Nome		Codice Fiscale		Provincia
Località		Indirizzo / CAP				

COORDINATE DEL CONTO DA ADEDEBITARE - IBAN

Cod. Paese	Cin Iban	CIN	Codice Abi	Codice Cab	Conto Corrente	

DATI DEL SOTTOSCRITTORE (da compilare solo se diverso dal Debitore)

Cognome		Nome		Codice Fiscale		Provincia
Località		Indirizzo / CAP				

DATI RELATIVI AGLI ADEDEBITI

Addebito periodico di € **20,00** / A partire dal _____ / _____ Anno _____ A favore di FISI.

Periodicità mensile bimestrale trimestrale quadrimestrale semestrale annuale

AUTORIZZAZIONE	<p>La sottoscrizione del presente mandato comporta:</p> <p>A. l'autorizzazione a FISI a richiedere al Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del debitore l'addebito del suo conto corrente sopra indicato</p> <p>B. l'autorizzazione al PSP del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da FISI</p> <p>Per le operazioni autorizzate con la sottoscrizione del presente mandato il debitore prende atto che non ha diritto di chiedere il rimborso dal proprio PSP successivamente all'addebito sul suo conto ma che ha facoltà di opporsi all'addebito fino al giorno stesso dell'esecuzione.</p> <p>Luogo e data _____ Firma _____ Firma del Debitore _____</p>
-----------------------	---

REVOCA	<p>Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti inviati dall'Azienda Creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda Creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.</p> <p>Luogo e data _____ Firma _____ Firma del Debitore _____</p>
---------------	---

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 FISI (Federazione Italiana Sindacati Intercategoriali organizzazione) Eboli (SA) via Ceffato n. 127 Tel. 0828210897 mail: fisi_udine@fisinzionale.it il suo rappresentante è Rolando Scottillo.

La FISI 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 federazione 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, vengono comunicati agli enti rispettivamente preposti, nel caso di assistenza in vertenze e/o contenziosi vengono comunicati alle controparti interessate e all'ufficio legale eventualmente designato. I dati raccolti, anche dopo l'eventuale disdetta sono conservati per 10 anni. La federazione 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 dall'art 15 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 <http://www.garanteprivacy.it/>

F.I.S.I.

Federazione Italiana Sindacati Intercategoriali
Via Ceffato n. 127 84025 Eboli (SA)



Federazione Italiana Sindacati Intercategoriali

ISCRITTO, FORMATO, ASSICURATO

**LIBERI
PROFESSIONISTI,
PARTITE IVA
e AMBITO MEDICO**

Sito:

<http://www.fisinzionale.it>

Invio con posta ordinaria:

info@fisinzionale.it

Invio con PEC:

fisiassociazione@pec.it

Utilizza questo lato solo per l'eventuale spedizione postale da effettuarsi con busta finestrata.



LIBERI PROFESSIONISTI, PARTITE IVA e AMBITO MEDICO

Cognome _____

Nome _____

Cod. Fisc. _____

Via _____

Città _____

Cap. _____ () _____

Regione _____

Telefono _____

e-mail _____

Ordine professionale _____

Settore di operatività _____

Qualifica _____

Tempo determinato Tempo indeterminato

ALL' ORGANIZZAZIONE SINDACALE DISDETTATA

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

La presente iscrizione si ritiene valida solo se accompagnata, da un documento di riconoscimento in corso di validità e dal modello SEPA debitamente compilato.

Per questo comparto la quota individuale per aderire al sindacato FISI è stabilita con il versamento dell'importo di €. 20,00 mensili (o altro importo indicato a norma dello statuto F.I.S.I.) secondo le modalità indicate dalla Segreteria Generale della F.I.S.I. (Federazione Italiana Sindacati Intercategoriali).

Detta quota deve essere accreditata con l'utilizzo del modello SEPA, già predisposto per questo comparto, da allegare alla presente richiesta.

L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con Raccomandata A.R. o PEC alla Segreteria Nazionale.

Il/La sottoscritto/a autorizza 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 autorizzando altresì espressamente la comunicazione degli stessi agli Enti interessati.

Data _____

Firma leggibile

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 la FISI 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