

# Scheda di adesione



Coordinamento Intersedi Professori Universitari di Ruolo

Segreteria Nazionale Via delle Caravelle n. 18 06127 Perugia - Tel. e Fax 075.5008750 - e-mail: cipur@tin.it - cipur@pec.it - www.cipur.it

Il/La Sottoscritto/a ..... Qualifica .....  
retribuito dall'Ateneo di ..... autorizza  
l'Amministrazione ad effettuare la trattenuta mensile prevista da Statuto e Regolamento attualmente pari a euro 9,00 (nove/00) sul proprio trattamento economico a favore del CIPUR, Coordinamento Intersedi Professori Universitari di Ruolo. Tale quota dovrà essere versata dall'Amministrazione dell'Ateneo, tramite bonifico bancario senza rilascio di quietanza, sul conto corrente n. 602050 di BCC Umbria Credito Cooperativo intestato a CIPUR, Cod. IBAN IT46C0707503007000000602050.

Data ..... Firma per esteso \* .....

INDIRIZZO PRESSO L'ATENEO:

IST./DIP.....VIA.....N.....CAP.....

CITTA' ..... TEL ..... FAX ..... E-MAIL .....

CODICE FISCALE .....

*Io sottoscritto/a, essendo a conoscenza delle informazioni di cui agli Articoli 13 e 23 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Testo Unico sulla Privacy), acconsento al trattamento da parte del CIPUR, ai soli fini istituzionali di cui allo Statuto ed al Regolamento, dei miei dati personali, più sopra forniti. Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che in ogni momento posso ottenere il ritiro del mio nominativo dagli indirizzi utilizzati dal CIPUR, con richiesta scritta indirizzata al: Responsabile del trattamento e custodia dei dati c/o Segreteria Nazionale CIPUR, Via delle Caravelle 18 - 06127 PERUGIA. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4 del decreto citato, vale a dire i dati "personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacate, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".*

Data \_\_\_\_\_ Firma per esteso\* \_\_\_\_\_

\* **Nota Bene:** Occorrono DUE firme perché la scheda sia valida ed utilizzabile dal CIPUR

La scheda va compilata in tutte le sue parti ed inviata alla Segreteria Nazionale CIPUR **tramite e-mail a cipur@tin.it, o fax al numero 075.5008750, o per posta a CIPUR Via delle Caravelle n. 18 Perugia 06127.** Provvederà direttamente la Segreteria CIPUR a darne comunicazione all'Amministrazione dell'Ateneo.