

**SCHEDA DI ADESIONE ALLA SEZIONE PENSIONATI DELLA CIMO**

Il sottoscritto Dott.re/ssa.....

Luogo e data di nascita .....

Abitante a .....Prov.....Cap.....

Via.....n°.....

Tel.casa:.....Cell: .....

E-mail: .....

Qualifica professionale: .....

Codice fiscale:.....

Regione: .....

Chiede l'iscrizione alla sezione pensionati della CIMO.

Con la presente, inoltre, delega la sede provinciale INPS (ex INPDAP) di .....ad effettuare con decorrenza dalla data della presente la trattenuta sulla pensione diretta di cui è titolare (numero posizione ..... INPS (ex INPDAP), nella misura di euro 10/mese ad esclusione della tredicesima mensilità.

Riconosco al Sindacato la facoltà di modificare, negli anni successivi, la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura, se non interviene la revoca a mezzo raccomandata indirizzata alla sede provinciale INPS (ex INPDAP) che eroga la pensione e per conoscenza alla federazione sindacale interessata.

Data ..... Firma.....

**CONSENSO**

Dichiaro, inoltre, di aver ricevuto copia e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 allegata alla presente scheda di iscrizione.

Con la firma sottostante il sottoscritto autorizza CIMO ad utilizzare le informazioni contenute nella presente scheda nel rispetto del Regolamento sopra citato, per la realizzazione dei propri fini istituzionali ai sensi del vigente Statuto CIMO.

Data..... Firma .....

Trasmettere via fax 06/6780101 o a [sede.nazionale@cimomedici.it](mailto:sede.nazionale@cimomedici.it) unitamente a copia della carta di identità