



CIRCOLO DEI DIPENDENTI DELL'UNIVERSITA' DI UDINE
A.S.D. – A.P.S.
via Larga, 36 – 33100 UDINE

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a..... nato/a

il/...../..... residente a

prov..... via.....n.....cap.....

C.F.

In servizio presso l'Università degli Studi di Udine in qualità di:

Dipendente a tempo indeterminato

Dipendente a tempo determinato fino al _____ (indicare data presunta fine rapporto)

Specializzando/dottorando/borsista fino al _____ (indicare data presunta fine rapporto)

Tecnico-Amministrativo

Docente/Ricercatore

IN PENSIONE

presso l'Università degli Studi di Udine nella seguente struttura:

tel. e-mail

CHIEDE

di aderire al Circolo Dipendenti dell'Università a partire dall'anno_2025 (duemilaventicinque)

versando la quota in contanti di **€ 10,00**

con l'addebito sullo stipendio della quota di **€ 10,00*** (per il solo personale dipendente a tempo indeterminato)

*Per il personale a tempo indeterminato la presente delega verrà rinnovata automaticamente di anno in anno, salvo comunicazioni di disdetta da parte dell'interessato. Il personale a tempo determinato si impegna a comunicare, all'inizio di ogni anno solare, la propria intenzione a rinnovare l'adesione.

FIRMA

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

- Informato, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (GDPR autorizzo l'A.S.D Circolo Dipendenti Università di Udine al trattamento degli stessi ai sensi della citata legge. Possono essere esercitati in qualsiasi momento i diritti di cui agli art. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare a cdu@uniud.it

Udine,...../...../.....

FIRMA