



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

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/ Nome:Cognome:
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 ☐ Altro

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_2026 (duemilaventisei)

- ☐ versando la quota in contanti di **€ 15,00**
☐ con l'addebito sullo stipendio della quota di **€ 15,00*** (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