



Contributi sindacali

I contributi sindacali in applicazione alle norme di legge in vigore sono così regolamentati:

1. A seguito di delega rilasciata dal dirigente il contributo sindacale è trattenuto dalle Amministrazioni con periodicità, modalità e misura che l'ADONP fisserà anno per anno; le comunicazioni in tal senso verranno inviate dall'ADONP alle Amministrazioni e agli iscritti.
Il contributo sindacale sarà versato dalle Amministrazioni all'ADONP entro il 5° giorno del mese successivo a quello in cui sarà effettuata la trattenuta.
Le modalità per il versamento dei contributi dalle Amministrazioni all'ADONP, una volta da questa comunicate, saranno le uniche ritenute liberatorie nei confronti delle Amministrazioni stesse.
2. Tutte le deleghe avranno validità annuale; le stesse saranno tacitamente rinnovate per l'anno successivo se non revocate, con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione e obbligatoriamente agli uffici di Segreteria presso la Sede Nazionale ADONP- Piazza di Villa Carpegna, 42/B.
3. In relazione alle quote associative l'ADONP comunica che la trattenuta mensile, da versare a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato ad ADONP con Codice IBAN: IT75 T033 5901 6001 0000 0125 702, per singolo iscritto, è di € 19.00 (diciannove) mensili.
4. Le deleghe saranno conformi all'allegato modello.
5. Le Amministrazioni, entro fine gennaio di ogni anno, trasmetteranno all'ADONP l'elenco degli iscritti con a fianco indicata la quota da trattenere per l'intero anno.
6. Analoga comunicazione sarà effettuata mensilmente.

Li,.....

DELEGA

Il sottoscritto.....

Residente in Via/Piazza

Cap Tel..... E-mail@.....

Matricola..... in servizio presso l'Ospedale

con la qualifica di

autorizza l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta a favore dell'ADONP secondo le modalità, periodicità ed importi fissati annualmente da detta organizzazione sindacale.

Per l'anno 2017 l'importo mensile è di € 19.00 che si dovrà versare a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato ad ADONP con Codice IBAN: IT75 T033 5901 6001 0000 0125 702.

Il sottoscritto dichiara che la presente delega:

1. ha efficacia a partire dal mese di..... 2017;
2. ha validità annuale;
3. si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
4. potrà essere dallo stesso revocata con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione ed alla Segreteria Nazionale A.D.O.N.P..

Il sottoscritto chiede infine che gli importi mensilmente trattenuti siano versati all'ADONP entro il 5° giorno del mese successivo a quello in cui è stata effettuata la trattenuta.

Si ricorda ai Dirigenti che comunque operino o abbiano operato in rapporto di dipendenza o di collaborazione stabile, prioritariamente con Strutture Sanitarie Non Profit anche costituite in Fondazioni, IRCCS e Policlinici Universitari che l'eventuale disdetta dal qualsivoglia Sindacato non comporta, nel modo più assoluto, la perdita dei diritti acquisiti. Si ricorda, inoltre, ai Dirigenti Medici e a quanti ne hanno diritto che quanto maturato legato al Fondo Nazionale di Previdenza verrà garantito sempre anche in caso d'iscrizione alla scrivente Associazione.

Per quanto attiene i Dirigenti appartenenti all'Area Sanitaria Non Medica, si fa presente che per accedere al Fondo Nazionale di Previdenza necessita specifico accordo aziendale e, qualora questo fosse sottoscritto, i contenuti di quanto in precedenza esplicitato vanno estesi anche a tale categoria.

FIRMA

COPIA PER L'AMMINISTRAZIONE

Li,.....

DELEGA

Il sottoscritto.....

Residente in Via/Piazza

Cap Tel..... E-mail@.....

Matricola..... in servizio presso l'Ospedale

con la qualifica di

autorizza l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta a favore dell'ADONP secondo le modalità, periodicità ed importi fissati annualmente da detta organizzazione sindacale.

Per l'anno 2017 l'importo mensile è di € 19.00 che si dovrà versare a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato ad ADONP con Codice IBAN: IT75 T033 5901 6001 0000 0125 702.

Il sottoscritto dichiara che la presente delega:

5. ha efficacia a partire dal mese di..... 2017;
6. ha validità annuale;
7. si intende tacitamente rinnovata di anno in anno;
8. potrà essere dallo stesso revocata con comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione ed alla Segreteria Nazionale A.D.O.N.P..

Il sottoscritto chiede infine che gli importi mensilmente trattenuti siano versati all'ADONP entro il 5° giorno del mese successivo a quello in cui è stata effettuata la trattenuta.

Si ricorda ai Dirigenti che comunque operino o abbiano operato in rapporto di dipendenza o di collaborazione stabile, prioritariamente con Strutture Sanitarie Non Profit anche costituite in Fondazioni, IRCCS e Policlinici Universitari che l'eventuale disdetta dal qualsivoglia Sindacato non comporta, nel modo più assoluto, la perdita dei diritti acquisiti. Si ricorda, inoltre, ai Dirigenti Medici e a quanti ne hanno diritto che quanto maturato legato al Fondo Nazionale di Previdenza verrà garantito sempre anche in caso d'iscrizione alla scrivente Associazione.

Per quanto attiene i Dirigenti appartenenti all'Area Sanitaria Non Medica, si fa presente che per accedere al Fondo Nazionale di Previdenza necessita specifico accordo aziendale e, qualora questo fosse sottoscritto, i contenuti di quanto in precedenza esplicitato vanno estesi anche a tale categoria

FIRMA

COPIA DA SPEDIRE ALLA SEGRETERIA DELL'ADONP

N.B. L'indicazione dell'indirizzo e-mail è di grande importanza, avendo l'Associazione deciso di inviare attraverso tale forma di corrispondenza ogni comunicazione riguardante l'attività associativa di A.D.O.N.P..

Uffici di Segreteria: Piazza Villa Carpegna, 42/b - 00165 Roma Tel. 06.6601.9407 Fax. 06.6604.2930

Cod. Fisc. 96196300584; P.Iva 08299191000

segreteria@adonp.it www.adonp.it



INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
 - adempimento degli obblighi previsti dallo statuto, dai regolamenti associativi nonché dalle norme in materia fiscale e per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria;
 - promozione dei servizi della nostra Associazione o di suoi partner;
 - per ogni altra finalità funzionale all'attività della nostra Associazione ed in particolare alla predisposizione, realizzazione e gestione dei servizi associativi.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 - manuale;
 - informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata iscrizione all'Associazione e/o la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti nel qual caso i servizi richiesti/concordati lo richiedessero.
5. Il titolare del trattamento è A.D.O.N.P. con sede in Piazza di Villa Carpegna, 42/b Roma.
6. Il Responsabile del trattamento è il Segretario Nazionale.
7. Incaricati del trattamento dei dati, relativamente alle mansioni loro assegnate, potranno essere le persone fisiche appartenenti alle seguenti categorie: lavoratori dipendenti, collaboratori, lavoratori interinali, stagisti, consulenti e dipendenti di società esterne o di enti convenzionati.
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:

Decreto Legislativo n. 196/2003, art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a. dell'origine dei dati personali;
 - b. delle finalità e modalità del trattamento;
 - c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

A.D.O.N.P.

Il Segretario Nazionale

(Luca Massimo Chinni)

Acquisizione del consenso dell'interessato per l'acquisizione, il trattamento e la comunicazione dei dati personali

Il sottoscritto..... acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 presta il suo consenso all'acquisizione, trattamento ed alla comunicazione dei dati personali necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data e Luogo,.....

Firma

.....

Uffici di Segreteria: Piazza Villa Carpegna, 42/b - 00165 Roma Tel. 06.6601.9407 Fax. 06.6604.2930

Cod. Fisc. 96196300584; P.Iva 08299191000

segreteria@adonp.it www.adonp.it