



ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER FUNZIONARIO SCOLASTICO

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
Codice Fiscale: _____ residente a _____
Prov. _____ in via _____

ADERISCE

al **Corso di Formazione per Funzionario Scolastico** svolto in modalità e-learning con dispense, audiolezioni, esempi di unità di apprendimento, esercitazioni, 2000 quiz ed esame finale.

Ai fini della partecipazione al Corso bisogna allegare i seguenti documenti:

- 1) Adesione al Corso;
- 2) Scheda personale;
- 3) Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 4) Fotocopia del codice fiscale;
- 5) Modello di Delega Sindacale;
- 6) Iscrizione al Sindacato;
- 7) Copia del pagamento della quota associativa;
- 8) Copia del pagamento per rilascio attestato.

La documentazione dovrà essere spedita Raccomandata A/R all'indirizzo:

- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Via Vitruvio n.43 20124 – Milano (MI)

oppure **mediante email all'indirizzo info@assetscuola.com esclusivamente in formato PDF.**



- Per poter aderire a tale iniziativa è **necessario essere iscritti al Sindacato Asset Scuola**. Per chi **allo stato attuale lavora** come Docente o ATA, al posto del pagamento della quota associativa di 70 euro, è **prevista la compilazione del modello di delega sindacale**, che trova in allegato, da inviare unitamente ad un documento di riconoscimento in corso di validità.

- Le credenziali per accedere al Servizio verranno trasmesse dal Sindacato Asset Scuola mediante email dopo aver controllato che la procedura indicata nella presente modulistica sia stata correttamente eseguita.

Per chi non è Associato al Sindacato o **non può presentare** Delega in quanto non presta servizio, il versamento della quota associativa da 70 euro potrà avvenire a mezzo Bollettino Postale (in allegato) o tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631

Causale: Quota Associativa

Euro 70,00

Al termine del corso verrà rilasciato in automatico un attestato di partecipazione per il quale si dovrà versare anticipatamente un contributo per spese di cancelleria di 50 euro a mezzo Bollettino Postale (in allegato) o tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631

Causale: Contributo Rilascio Attestato Corso di Formazione Funzionario Scolastico

Euro 50,00

Luogo e Data

Firma



SCHEDA PERSONALE

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____ Il _____

Residente a: _____ Prov. _____

Via: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono Mobile: _____

E-mail: _____

DATA

FIRMA

Verranno trattati all'interno della banca dati tutti gli argomenti previsti dal bando di concorso decreto 61/2021, area giuridica economica, cultura generale, capacità logico matematiche

Per un servizio rapido ed efficiente si prega di scrivere in stampatello (chiaro e leggibile).

ASSET - Associazione sindacale servizi e tutela

C.F. 98110820788

All'ASSET – Associazione sindacale Servizi e Tutela

Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI)

Oggetto: Iscrizione / Rinnovo al sindacato ASSET

La/Il sottoscritt... ..

nat.... il a Prov.

codice fiscale: tel. Cellulare:

Residente a in via n. Prov.

Cap tel. e-mail

- CHIEDE di **Iscriversi** per la prima volta come socio ordinario al Sindacato ASSET;
- CHIEDE di **Rinnovare** l'iscrizione come socio ordinario al Sindacato ASSET;
- DICHIARA di essere **Già Iscritto** come socio ordinario al Sindacato ASSET;

.....
(data iscrizione o rinnovo)

.....
(firma per esteso leggibile)

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ASSET, con la massima riservatezza e sicurezza. Tali dati potranno essere utilizzati per comunicare l'iscrizione all'ASSET al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti, ai competenti organi periferici dell'ASSET, e per inviare informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale. I predetti dati potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ASSET, per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'ASSET, essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ASSET specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci, essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. Il Titolare del trattamento dei dati è ASSET, Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ASSET, e-mail assetscuola@libero.it. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

ASSET - Associazione sindacale Servizi e Tutela
C.F. 98110820788

All'ASSET - Associazione sindacale Servizi e Tutela
Via Vitruvio 43, 20124 Milano

Al Dipartimento Provinciale Economia e Finanze
Direzione Provinciale dei Servizi Vari di _____

Oggetto: Delega sindacale
Codice Ritenuta SJB

La/Il sottoscritt _____

nat **il** / / **a** _____ **Prov.** _____
(data di nascita) (cognome e nome) (luogo di nascita) (Provi di nascita)

codice fiscale: _____ **tel. cellulare:** _____

residente a _____ **in via** _____ **n** _____
(comune di residenza) (indirizzo di residenza)

Cap _____ **Prov.** _____ **tel.** _____ **E-mail** _____
(cap di residenza) (provincia di residenza) (telefono di residenza)

Qualifica _____ **presso** _____
(docente / ata - di ruolo o a t.d.) (denominazione della scuola)

Codice MPI della scuola _____
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via _____ **n.** _____ **Città** _____ **Prov** _____
(Indirizzo della scuola) (Città della scuola) (Prov. della scuola)

Cap _____ **tel** _____ **fax** _____
(Cap della scuola) (Telefoni della scuola) (Fax della scuola)

retribuito con Partita n. _____ **Ufficio di servizio n.** _____

A) AUTORIZZA codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria- retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'ASSET — Associazione sindacale servizi e tutela, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,70% calcolato sull'intero imponibile per tredici mensilità da versarsi sul conto corrente postale intestato all'ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA, IBAN IT15 S 07601 16200 001030 348138.

B) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, CONSENTE il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. **CONSENTE** inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e Data

Firma per esteso e leggibile

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ASSET, con la massima riservatezza e sicurezza. Tali dati potranno essere utilizzati per comunicare l'iscrizione all'ASSET al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti, ai competenti organi periferici dell'ASSET, e per inviare informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale. I predetti dati potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ASSET, per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'ASSET, essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ASSET specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci, essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. Il Titolare del trattamento dei dati è ASSET, Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ASSET, e-mail assetscuola@libero.it. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI) Tel. 800 864 918
Mail: assetscuola@libero.it – Sito: www.assetscuola.com

In alternativa al bollettino postale è possibile versare la quota tramite Bonifico Bancario, alle seguenti coordinate:

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631

Causale: Quota Associativa

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C.n. 0 0 1 0 3 0 3 4 8 1 3 8 di Euro 7 0 , 0 0

IMPORTO IN LETTERE SETTANTAUEURO/00

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE

QUOTA ASSOCIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C.n. 0 0 1 0 3 0 3 4 8 1 3 8 di Euro 7 0 , 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE SETTANTAUEURO/00

INTESTATO A

A S S O C I A Z I O N E S I N D A C A L E

S E R V I Z I E T U T E L A

CAUSALE

QUOTA ASSOCIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTEI

numero conto

importo in euro

tipo documento

In alternativa al bollettino postale è possibile versare la quota tramite Bonifico Bancario, alle seguenti coordinate:

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631

Causale: Contributo Rilascio Attestato Corso di Formazione Funzionario Scolastico

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C.n. 0 0 1 0 3 0 3 4 8 1 3 8 di Euro 5 0 , 0 0

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTAEURO/00

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE

CONTRIBUTO RILASCIO ATTESTATO CORSO DI FORMAZIONE
FUNZIONARIO SCOLASTICO

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C.n. 0 0 1 0 3 0 3 4 8 1 3 8 di Euro 5 0 , 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CINQUANTAEURO/00

INTESTATO A

A S S O C I A Z I O N E S I N D A C A L E
S E R V I Z I E T U T E L A

CAUSALE

CONTRIBUTO RILASCIO ATTESTATO CORSO DI FORMAZIONE
FUNZIONARIO SCOLASTICO

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro numero conto