



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 E05 Rev. 4 del 17/04/2026 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
DISDETTA ISCRIZIONE AL SINDACATO	

Il/La sottoscritto/a NOME: COGNOME:
MATRICOLA: telefono dipendente dell'Azienda
Ospedaliera Universitaria Integrata Verona in servizio presso:
con qualifica di:

CHIEDE

la revoca della delega per il versamento dei contributi sindacali in favore dell'Organizzazione Sindacale:

Il/la sottoscritto/a:

- è consapevole che l'annullamento della trattenuta verrà effettuato **a partire dal mese successivo a quello di invio della presente richiesta;**
- è consapevole che è **a cura del richiedente la contestuale comunicazione della revoca all'Organizzazione Sindacale** (secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di contributi sindacali);
- è consapevole che ogni eventuale comunicazione inerente il procedimento in oggetto verrà inviata esclusivamente via mail all'indirizzo aziendale personale del richiedente;
- è informato che AOUI tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);
- è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è l'AOUI e delegato al trattamento è il Direttore dell'UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università;
- è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a servizio.personale@aovr.veneto.it, all'indirizzo postale della sede legale di questa AOUI.

Data _____

Firma _____

Il presente modulo compilato in ogni parte e firmato dall'interessato dovrà essere inviato unitamente a documento di riconoscimento in corso di validità via mail all'indirizzo ufficio.relationisindacali@aovr.veneto.it