

UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Sede

Manifestazione della volontà di non adesione al Fondo SIRIO PERSEO

___/___ sottoscritt _____,

nat__ a _____ (_____) il ___/___/_____, in servizio

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presso questo Policlinico in qualità di _____,

comunica di **NON VOLER ADERIRE al Fondo SIRIO-PERSEO.**

Distinti saluti.

Data _____

Il richiedente

N.B. L'informativa al personale sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, è disponibile all'interno della sezione privacy della rete intranet aziendale.