

[www.assetscuolagr.com](http://www.assetscuolagr.com)

## ASSET SCUOLA CROTONE

VIA CUTRO 103 CROTONE

TEL 0962030131 W TZ 3381128486 EMAIL. : [assetscuolagr@gmail.com](mailto:assetscuolagr@gmail.com)

### ISTRUZIONI :

TUTTA LA MODULISTICA DEBITAMENTE COMPILATA E COMPLETA DI :

A) DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

B) TESSERA SANITARIA

C) PAGAMENTO BOLLETTINI (CON TIMBRO POSTALE/ BONIFICO BEN LEGGIBILE)

DEVE ESSERE INVIATA MEZZO MAIL AD :

[ASSETSCUOLAGR@GMAIL.COM](mailto:ASSETSCUOLAGR@GMAIL.COM)

OPPURE LA DOCUMENTAZIONE CARTACEA DEVE ESSERE CONSEGNATA A MANO PRESSO LA NOSTRA SEDE.

\* DELEGA: LA DELEGA DEVE ESSERE COMPILATA DA TUTTI GLI ASSOCIATI ED IN TUTTE LE SUE PARTI , (AD ECCEZIONE DI CHI NON LAVORA A SCUOLA,CHE COMPILA SOLO FINO ALLA QUINTA RIGA FINO ALLA DICITURA MAIL).

\* TUTTI I DIPENDENTI SCOLASTICI NON VERSANO LA QUOTA ASSOCIATIVA

DURATA E COSTO DELLA QUOTA : LA QUOTA ASSOCIATIVA HA UNA VALIDITA' DI 12 MESI DALLA DATA DEL VERSAMENTO ED IL COSTO E' DI € 70.00

SERVIZI RISERVATI ESCLUSIVAMENTE AGLI ASSOCIATI :

1) FORMAZIONE A COSTI AGEVOLATI (€ 50,00 A CORSO)

2)) RICORSI ITP-DOCENTI-ATA-GAE E RICORSI AL TAR A PREZZI RIDOTTI

SERVIZI GRATUITI: 500 MAD, 730 , CONTINUO AGGIORNAMENTO SUL MONDO SCUOLA, CONSULENZA INDIVIDUALE, INDENNITA' NASPI GRATUITA.



## ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SULL'USO DEL TABLET 300 ORE

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

### ADERISCE

al **Corso di Formazione sull'uso del Tablet** svolto in modalità e-learning con dispense, audiolezioni, videolezioni, esempi di unità di apprendimento, esercitazioni 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:**

- ASSET SCUOLA, Viale Alessandro Manzoni n. 29 81030 – Lusciano (CE)

oppure **mediante email all'indirizzo [assetscuolalusciano@gmail.com](mailto:assetscuolalusciano@gmail.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 2019**

**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 20 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 Tablet 300 ORE**

**Euro 20,00**

Luogo e Data

Firma



## SCHEDA PERSONALE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono Mobile: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



## DESCRIZIONE DEL CORSO

### DURATA

300 ore in modalità e-learning di autoapprendimento con annesso esame finale.

### MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

Online utilizzando le credenziali che verranno fornite dal Sindacato Asset Scuola.

### MATERIALI DIDATTICI PRESENTI

- Dispense di Approfondimento sulla normativa, sugli aspetti didattici, metodologici e pedagogici.
- Videolezioni sulle metodologie didattiche e sulle caratteristiche e tipologie di TABLET.
- Unità di Apprendimento e dispense sull'Inclusione Scolastica.
- Videolezioni sullo sviluppo delle competenze didattiche e modalità di utilizzo della TABLET.
- Audiolezioni programmate.
- Esercitazioni ed Esame Finale.

**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](mailto: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](mailto: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](mailto:assetscuola@libero.it) – Sito: [www.assetscuola.com](http://www.assetscuola.com)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C.n. 001030348138 di Euro 70,00

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. 001030348138 di Euro 70,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE SETTANTAUEURO/00

INTESTATO A

A 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 SOTTOSTANTE!

importo in euro

numero conto

tipo documento



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 50,00

IMPORTO IN LETTERE CINQUANTAEURO/00

INTESTATO A ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE

CONTRIBUTO RILASCIO ATTESTATO CORSO TABLET 300 ORE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 50,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CINQUANTAEURO/00

INTESTATO A ASSOCIATION SOCIALE SINDACALE

CAUSALE

CONTRIBUTO RILASCIO ATTESTATO CORSO TABLET 300 ORE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE codice Bancoposta

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

tipo documento