

**MODULO DATI GIORNALISTA**

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_  
gg mm aaaa

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Domicilio** \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Residenza** *(compilare solo se diversa dal domicilio)* \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**Tel. Cell** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**indirizzo pec** \_\_\_\_\_

**Status professionale** Professionista  Praticante  Pubblicista

**Iscritto all'Ordine dei Giornalisti\* della Regione** \_\_\_\_\_  
\* ovvero ha presentato domanda di iscrizione al Registro dei praticanti

**dal** \_\_\_\_\_  
gg mm aaaa

**Qualifica contrattuale** \_\_\_\_\_

**Tipologia contrattuale** Tempo pieno  Tempo parziale

**Decorrenza assunzione** \_\_\_\_\_  
gg mm aaaa

**Cariche sociali in Azienda** SI  \_\_\_\_\_ NO   
specificare \_\_\_\_\_

Data

Timbro e firma del datore di lavoro

Il Giornalista dichiara che i dati sopra riportati corrispondono al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità.

Data

Firma del Giornalista

Preso atto che la Casagit provvede al rimborso delle prestazioni sanitarie esclusivamente mediante bonifico bancario autorizza l'accredito dei rimborsi spettanti sulle coordinate IBAN appresso indicate che saranno utilizzate anche per i rimborsi di pratiche ai familiari.

Codice IBAN \_\_\_\_\_

(di 27 caratteri)

Intestatario del conto \_\_\_\_\_

La Casagit non sarà responsabile, per mancati pagamenti o pagamenti non andati a buon fine, ove i dati bancari forniti risultassero errati o non più validi.

Data

Firma del Giornalista

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Giornalista dichiara di aver preso conoscenza delle norme statutarie e regolamentari che la disciplinano e di accettare incondizionatamente e senza riserve dette norme nonché le delibere emanate dagli Organi sociali nell'ambito della loro competenza.

Data

Firma del Giornalista

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Giornalista avendo preso visione dell'informativa fornita da Casagit ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e pubblicata sul sito istituzionale della Cassa.

Esprimo il mio libero, specifico ed esplicito consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, ivi inclusi anche i dati sensibili, per le finalità di cui al punto 1 a) e b) dell'informativa e nei limiti della stessa.

Data

Firma del Giornalista

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esprimo il mio libero, specifico ed esplicito consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, con espressa esclusione dei dati sensibili, per ricevere la newsletter e i servizi informativi di cui alle finalità di cui al punto 1 c) d) e) dell'informativa e nei limiti della stessa. Sono consapevole che il mio consenso può essere revocato in ogni momento.

Data

Firma del Giornalista

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_