

PARTE PER IL SINDACATO/Funziionario Nicola CappellettiZONA Settore Io sottoscritto/a Nata/o a il Abitante in via n° Città tel. E mail Dipendente Azienda Sede Via Città tel fax Appalto Filiale Via n° Città tel fax Qualifica Livello Codice Fiscale Titolo di studio Anno iscrizione CGIL CISL UIL PART TIME
FULL TIME **Chiedo iscrizione alla**
FILCAMS – CGIL
C.so P.ta Vittoria, 43
(C.S. 0106)
FISASCAT – CISL
Via B. Marcello, 18
(C.S. 0206)
UILTuCS – UIL
Via Campanini, 7
(C.S. 0306)

Sindacato lavoratori del Commercio, Turismo e Servizi, a mezzo trattenuta tramite azienda dello 0.90% calcolate su paga base e contingenza, per 14 mensilità

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e/o agli enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

DATA FIRMA **PARTE PER L'AZIENDA**Alla Direzione Io sottoscritto/a

Autorizzo codesta Direzione ad effettuare la trattenuta mensile dello 0,90% sulla paga base e contingenza, per 14 mensilità, nell'arco dell'anno cui la delega si riferisce e comunque prorogabile fino al rinnovo della delega stessa.

La trattenuta suddetta va calcolata sulla retribuzione composta da paga conglobata e contingenza, e versata per mio conto a:

FILCAMS – CGIL
C.so P.ta Vittoria, 43
(C.S. 0106)
FISASCAT – CISL
Via B. Marcello, 18
(C.S. 0206)
UILTuCS – UIL
Via Campanini, 7
(C.S. 0306)

In caso di risoluzione del rapporto di lavoro, autorizzo l'azienda ad operare tale trattenuta in un'unica soluzione.

Le quote così trattenute dovranno essere versate all'Organizzazione Sindacale per la quale ho espresso la mia adesione.

L'eventuale revoca sarà da me effettuata esclusivamente per iscritto ed avrà effetto a partire dal gennaio dell'anno successivo a quello in cui perverrà.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 10 della legge n. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e/o agli enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

DATA FIRMA