

Via Lanfranco 21/A 43126 Parma \_\_\_\_\_

Spett.Le \_\_\_\_\_

Sede di Lavoro \_\_\_\_\_

C.Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

Io

Sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice fiscale ..... Sesso (M) (F)

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Indirizzo Privato \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nel comunicare la propria adesione alla FIT CISL di PARMA autorizza la propria sede contabile a trattenere sulla **Retribuzione Base** mensile del dipendente, per la 13° e 14° ove prevista , la somma pari all' ..... % a della suddetta retribuzione dal mese..... Anno.....

**Quale quota associativa da versare mensilmente alla :**

FIT Federazione Italiana Trasporti – CISL Emilia Romagna Via Milazzo 16 40121 Bologna (BO)

**IT 04 A 03069 02520 100000006630  
BANCA INTESA SAN PAOLO  
Filiale Bologna  
Via Degli Artieri n.2 Bologna 40125 (BO)**

**La presente delega annulla e sostituisce ogni e qualsiasi altra delega eventualmente sottoscritta a favore di altre organizzazioni .**

L'eventuale revoca della presente delega sarà effettuata per iscritto ed inviata all'Azienda nonché all'Organizzazione Sindacale .

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.-10 della L.6745/96 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statuari .

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

(Firma del Lavoratore )

Data \_\_\_\_\_

