



(Federazione di Categoria)

Spett.le Direzione

(ragione sociale azienda)

(indirizzo)

(CAP - comune)

Io sottoscritto/a _____ dipendente dell'azienda in indirizzo, sono ad inviarVi la presente per comunicarVi l'adesione alla federazione sindacale:

(Federazione di Categoria)

ai sensi delle vigenti disposizioni contrattuali.

La presente delega sindacale sarà depositata presso la direzione aziendale, che è autorizzata a praticare la trattenuta del contributo sindacale nella misura dell' ___% da calcolarsi su paga base e contingenza per ___ mensilità, a partire dal mese di _____

Tale trattenuta dovrà essere accreditata presso: _____

Codice IBAN:				
--------------	--	--	--	--

La presente delega ha validità permanente, salvo revoca da me sottoscritta da far pervenire alla direzione aziendale (e in rispetto di quanto previsto dal contratto nazionale).

Con la presente sono a **REVOCARE** ogni eventuale delega precedentemente sottoscritta.

Data _____

FIRMA _____

Informativa in materia di Protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 15 e succ. del Regolamento Europeo EU 2016/679

L'utilizzazione dei dati personali avviene ai sensi degli art.15 e succ. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per individuare gli elementi circa l'uso che faremo dei tuoi dati, ti invitiamo a consultare l'informativa sul sito www.cislparmapiacenza.it alla sezione MI ISCRIVO oppure al link: www.cisl.it/privacy

Data _____

FIRMA _____

ULTERIORI DATI AD *USO ESCLUSIVO* DELLA CATEGORIA

LAVORATORE: _____

COGNOME NOME

NATO IL: _____

A: _____

C.F.:

RESIDENTE A: _____

VIA: _____

TELEFONO: _____

EMAIL: _____

CONSULENTE DEL LAVORO (BUSTE PAGA): _____