

Spett.le **FILCTEM-CGIL**

Il/La sottoscritto/a

Sesso M F Data di nascita: ____/____/____

Luogo di nascita:

Indirizzo:

Comune:.....C.A.P.....

Codice Fiscale:

Telefono:.....**e-mail:**

Titolo di studio:

Azienda:.....

Sede:.....

Unità Operativa:.....

Data assunzione: giorno:.....mese.....anno.....

Inquadramento..... Imp. Oper.

Matricola:

Chiede di essere iscritto a codesta Org.ne a decorrere dal giorno:

.....
Il/la sottoscritto/a esprime, ai sensi della legge n.675/96 il consenso al trattamento dei dati personali, come individuato dall'art. 1, 2°comma, lettera b, della legge succitata.

li.....

Cognome e Nome

Copia per FILCTEM - CGIL

Spett.le.....

Il/La sottoscritto/a

Matr.N.....

Unità Produttiva

delega, con la presente ad operare sulla sua retribuzione mensile e per 14 mensilità in ciascun anno solare la trattenuta per contributo sindacale a favore della.



FILCTEM – CGIL

A partire dal Mese di..... Anno.....

ai fini della trattenuta di cui sopra e vale a quanto previsto dai relativi Ccnl di riferimento.

Quale entità di detta tra trattenuta il/la sottoscritto/a dichiara di accettare quella, che sia stata o possa essere stabilita in futuro della suddetta Organizzazione Sindacale.

La presente annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal sottoscritto/a.

Il/la sottoscritto/a esprime, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice *privacy*"), il consenso al trattamento dei dati personali.

In fede.li.....

Firma.....