DELEGA FILCAMS - CGIL

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il_____

c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente _____

via_____ tel_____

E-Mail _____@_____

Azienda: _____

Indirizzo:_____

con la qualifica di_____

STAGIONALE
Tempo INDETERMINATO
Tempo DETERMINATO fino al _____

Iscritto a far data dal_____

1) La presente annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal sottoscritto.
2) La presente delega conserva la sua validità a tempo indeterminato, se non disdetta per iscritto dall'interessato, anche in presenza di più rapporti di lavoro con la stessa azienda
3) L'eventuale disdetta, da effettuare per iscritto, avrà effetto dal gennaio dell'anno successivo a quello in cui perverrà.

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili

Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa relativa al trattamento dei propri dati, come predisposta ed affissa dalla struttura titolare, consapevole di poterne ritirare copia richiedendolo espressamente al soggetto incaricato di raccogliere i propri dati.
Il sottoscritto con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali e sensibili come risultanti dalla scheda di iscrizione personalmente compilata autorizzandolo anche a richiedere informazioni presso la struttura presso cui svolge attività il sottoscritto.

_____li_____

FIRMA_____

DELEGA FILCAMS – CGIL

Spettabile Direzione Aziendale_____

_____

Il/la sottoscritto/a_____

in virtù di quanto previsto dalle norme contrattuali di categoria, invia la presente delega per chiederVi di trattenere dalle sue competenze mensili per 14 mensilità spettanti, come previsto dal CCNL, l'importo corrispondente alla percentuale del **1%** su Paga Base e Contingenza (lordo).

Chiede pertanto che a far data dal_____ si effettui per suo conto il versamento alla **FILCAMS-CGIL** Via Repubblica Dominicana 80/G-Grosseto, a mezzo assegno bancario o direttamente presso UNIPOL BANCA, Agenzia Via Svizzera di Grosseto, **IBAN IT40 D031 2714 3010 0000 0006 649.**

1) La presente annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal sottoscritto.
2) La presente delega conserva la sua validità a tempo indeterminato, se non disdetta per iscritto dall'interessato, anche in presenza di più rapporti di lavoro con la stessa azienda
3) **L'eventuale disdetta, da effettuare esclusivamente per iscritto, avrà effetto dal gennaio dell'anno successivo a quello in cui perverrà o comunque dalla fine del contratto se precedente.**

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili

Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa relativa al trattamento dei propri dati, come predisposta ed affissa dalla struttura titolare, consapevole di poterne ritirare copia richiedendolo espressamente al soggetto incaricato di raccogliere i propri dati.
Il sottoscritto con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali e sensibili come risultanti dalla scheda di iscrizione personalmente compilata autorizzandolo anche a richiedere informazioni presso la struttura presso cui svolge attività il sottoscritto.

_____li_____

FIRMA_____