

CGIL**FUNZIONE PUBBLICA****CGIL****DELEGA FP - CGIL**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

residente a _____

via _____ tel _____

E-mail _____@_____

dipendente dell'Azienda _____

con la qualifica di _____

livello _____ Chiede di essere iscritto a

questa Organizzazione Sindacale a far data

dal _____

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 FP - 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 13 mensilità spettanti, come previsto dal CCNL, l'importo corrispondente alla percentuale del **0,75%** su Paga Base e Contingenza (lordo).

Chiede pertanto che a far data dal _____

si effettui per suo conto il versamento alla **FP-CGIL** Via Repubblica Dominicana 80/G-Grosseto, **UNIPOL BANCA VIA SVIZZERA 229 58100 GROSSETO IBAN: IT89 I031 2714 3010 0000 0007 000.**

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

La presente delega conserva la sua validità a tempo indeterminato se non disdetta per iscritto dall'interessato.

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 _____