

Delega di Adesione Sindacale



Spett.le **Segreteria Confederale della
UGL Unione Generale del Lavoro
Via Margutta 19 – 00187 Roma**

Provincia **SIRACUSA**

COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ N° _____

Qualifica _____

Dipendente presso
l'azienda _____

con sede nel comune di _____

Provincia di _____

Tel _____

CCNL _____

Federazione NAZIONALE DELLE AUTONOMIE

Chiede di associarsi alla UGL(Unione Generale del Lavoro) e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

SIRACUSA _____ FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.

Siracusa _____ FIRMA PER ESTESO _____

Delega di Adesione Sindacale



Spett.le _____

Via _____ n. _____

Cpap _____ Città _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

Provincia **SIRACUSA**

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ N° _____

Qualifica _____

Occupato presso l'azienda _____

con sede nel comune di _____

Provincia di _____

Con la presente delega autorizza codesta _____ ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della UGL (Unione Generale del Lavoro), in misura pari a quella prevista dal CCNL vigente (oppure nella misura decisa e comunicata dai competenti organi dirigenti dalla UGL)

Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sui seguenti conti:

CCP N°0000001647483 intestato a UGL SEGRETERIA GENERALE – VIA MARGUTTA 19 00187 ROMA – C/o Monte Dei Paschi di Siena AG 4 RM Via Napoleone n 2 Cab 03204 - Abi 01030 Cin J - Codice IBAN CCP: IT 09 J0130 03204 000001647483

Codice Fiscale 80197010582

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con A.R.

SIRACUSA _____ FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.

FIRMA PER ESTESO _____