FEDERAZIONE CONFSAL-UNSA

Segreteria Generale
TeL 01 48.28.232 – info@confsal-unsa.it
Via Napoli 51, 00184 Roma — www.confsal-unsa.it

Il/La sottoscritto/a, Nome……Cognome…….....

nato/a…… Prov.(……..)....Stato.....

il…...../……../……..…… Codice Fiscale…….....

Cell…00…… ……..…... ……..…… e_mail…….....

in servizio presso……

Qualifica…… Area…….....…..

Fascia Retributiva… F…. Amministrato dalla Ragioneria Territoriale dello Stato di……...…....

…… Partita di stipendio n……...…

chiede di essere iscritto/a alla Federazione Confsal-UNSA

CODICE SX

AUTORIZZA il datore di lavoro/incaricato del pagamento, ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile a favore del sindacato Federazione Confsal-UNSA, codice SX, Via Napoli n. 51 – 00184 Roma. Tale ritenuta sarà effettuata sulla retribuzione mensile percepita e si rinnoverà tacitamente, di anno in anno, fino a sua revoca scritta che potrà avvenire in qualsiasi momento. Nel sottoscrivere questa dichiarazione, richiedo all'incaricato del pagamento dello stipendio di voler predisporre quanto di competenza per rendere immediatamente operante tale mia delega. Con la sottoscrizione della presente delega, dichiaro di aver preso visione del regolamento attuativo dello Statuto e di accettare e condividere il contenuto in tutte le sue parti.

REVOCA ogni precedente iscrizione al sindacato _____ cui la presente è inviata per conoscenza;

È consapevole ed accetta che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio, la stessa si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà dallo stesso essere revocata in qualsiasi momento con una comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed a questo Sindacato con effetto della revoca dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa.

……, *lì* …… FIRMA _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

☐ **presta il consenso per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:**
- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati;
- ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;

FIRMA _____

☐ **presta il consenso per l'invio di comunicazioni sindacali e promozionali di servizi/attività da Confsal-UNSA;**

……, *lì* …… FIRMA