



DELEGA FILLEA - CGIL

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

residente a _____

via _____ tel _____

E_mail _____ @ _____

dipendente dell'Azienda _____

con la qualifica di _____

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 FILLEA – 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 previste dal CCNL (omnicomprensivo di 13° e/o 14° mensilità), 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 **FILLEA - CGIL** Via Repubblica Dominicana 80/G-Grosseto, a mezzo assegno bancario o direttamente sul C/C n. 9730/65 presso il Monte dei Paschi di Siena – Sede Centrale di Grosseto (**IBAN IT48 B010 3014 3000 0000 0973 065**).

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 _____

*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.