

Delega di Adesione Sindacale

Spett.le Segreteria Confederale della
UGL Unione Generale del Lavoro
Via delle Botteghe Oscure 54 – 00186 Roma

Provincia _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

Codice fiscale _____

Io sottoscritto

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ N° _____

Qualifica Matr. _____

Dipendente presso l'azienda

con sede nel comune di _____

Provincia di _____

TEL. _____

CCNL _____ Mail _____ @ _____

FEDERAZIONE NAZIONALE UGL TRASPORTO AEREO

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.

Luogo e Data _____ 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.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ CON LA
PRESENTE SI DIMETTE DA CODESTO SINDACATO _____ data _____

Delega di Adesione Sindacale

Spett.le

COMPILARE IN STAMPATELLO

Provincia _____

Codice fiscale _____

Io sottoscritto

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ N° _____

Qualifica Matr. _____

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:

CCB N° 00000895731 intestato a U.G.L. Unione Generale del Lavoro – VIA delle Botteghe Oscure 54 00186 ROMA - c/o MONTI DEI OASCHI DI SIENA – AG. 4 RM – VIA NAPOLEONE III nr.2, ROMA

CODICE IBAN CCB: IT 35 C 01030 03204 00000895731

CODICE BIC: PASCITM1RM14

CODICE FISCALE: 80197010582.

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore per tutto l'anno solare.

Luogo e Data _____ 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.

Luogo e data _____ FIRMA PER ESTESO _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ CON LA
PRESENTE SI DIMETTE DA CODESTO SINDACATO _____ data _____