

**DELEGA SINDACALE**

Spett.le Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso: M F Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Pos. Economica \_\_\_\_\_

Comparto \_\_\_\_\_ CCNL applicato: \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro:  Tempo indeterminato  Tempo determinato  Part-time

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dipendente da Codesta Spett.le Azienda con la presente comunica di aderire alla FP-CGIL e

**AUTORIZZAZIONE**

l'Azienda a trattenere dalle mie competenze il contributo annuale per il tesseramento, pari all'1% della mia retribuzione base parametricale mensile per 14, da accreditare all'Associazione Sindacale

**FEDERAZIONE LAVORATORI FUNZIONE PUBBLICA C.G.I.L. LECCE**

Per facilitazione di pagamento, il versamento del contributo sarà rateizzato in 14 quote (12 mensilità, 13ª e 14ª), trattenute con le corrispondenti mensilità contrattuali, a partire dalla retribuzione relativa al mese di ..... dell'anno..... e sarà accreditato mensilmente alla predetta associazione sindacale sul c/c Bancario n. 16577 ABI 1005 CAB 4000 CIN X presso la Banca Nazionale del Lavoro - Filiale di Bari - intestato a Federazione Regionale Funzione Pubblica, Codice IBAN: **IT27X010050400000000016577**.

In caso di revoca della delega di pagamento, che comunicherò per iscritto a Codesta Azienda, autorizzo l'Azienda stessa a trattenere la quota residua del tesseramento annuale da rimettere alla FP CGIL di Lecce, in un'unica soluzione con la corresponsione della prima retribuzione utile.

Per quanto qui non previsto, mi atterrò alle disposizioni di cui all'art. 59, lett. E, del vigente CCNL.

Luogo/Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(art.13 del decreto legislativo n.196/2003)

Acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, così come riportate sul lato al presente modulo, acconsento al trattamento dei miei dati personali dichiarando di aver avuto conoscenza che tali dati rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 22 del Decreto Legge citato, essendo idonei a rivelare la mia adesione al sindacato. Inoltre Vi autorizzo a comunicare i miei dati personali all'Organizzazione Sindacale da me prescelta, e che essa è, sin d'ora da me autorizzata al trattamento dei predetti dati. Il sottoscritto esprime il consenso all'art. 23 del Decreto Legislativo n. 196 al trattamento dei propri dati personali, come individuato dall'art. 11 II comma, lettera b, e fermo il rispetto dell'art. 8 legge 300/70, necessario per l'adempimento degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacale, al versamento al sindacato indicato, nonché alla loro comunicazione, nei limiti delle leggi vigenti, anche allo scopo di fruizione anche di altri diritti sindacali in relazione a cariche sindacali, eventualmente ricoperte e di fruizione di servizi di assistenza e tutela riservati agli iscritti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_