

**DELEGA DI ISCRIZIONE AL SINDACATO**
**Parte per il sindacato**
**DATI ANAGRAFICI**

Il/la sottoscritto/a		C.F.	
nato/a il	a	nazionalità	
Residenza/domicilio			
CAP	Comune	Prov.	
Titolo di studio			sessu
Tel.	Fax	e-mail	

**DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**

T. indeterminato	<input type="checkbox"/>	determinato	<input type="checkbox"/>	part-time	<input type="checkbox"/>	formaz. lavoro	<input type="checkbox"/>	altro	<input type="checkbox"/>
<b>QUALIFICA:</b>	apprendista		<input type="checkbox"/>	operaio	<input type="checkbox"/>	segato	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>

<b>LIVELLO:</b>	<b>REPARTO O AREA:</b>	N. matricola
-----------------	------------------------	--------------

**DATI RELATIVI ALL'AZIENDA E CONTRATTO APPLICATO**

Dipendente da (azienda)			
Indirizzo			
CAP	Comune	Prov.	
Tel.	Fax	e-mail	

**CONTRATTO APPLICATO: SETTORE DI ATTIVITA':**

n. dipendenti	operai	impiegati	totale
---------------	--------	-----------	--------

In relazione a quanto previsto dal CCNL vigente in azienda, chiedo a codesta direzione di trattenere mensilmente la quota prevista dalla contrattazione sindacale, quale mia quota d'associazione sindacale annua, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_. L'importo delle trattenute dovrà essere mensilmente versato sul c/c che l'Organizzazione sindacale da me scelta con la firma apposta accanto alla sigla, vi segnalerà. La presente delega esplica effetti anche ai sensi dell'art. 18 Legge 223/91. La presente delega ha validità permanente, con validità annuale, salvo revoca scritta.

Organizzazione sindacale prescelta: <b>FIT - CISL</b>	Firma del/a lavoratore/trice
---	------------------------------

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI E TUTELA**

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.L.gs. 196/03 e successive modifiche, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e associativi, tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione di servizi nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni

Data \_\_\_\_\_ FIRMA del/la lavoratore/trice \_\_\_\_\_

**DELEGA DI ISCRIZIONE AL SINDACATO**
**Parte per l'azienda**
**DATI ANAGRAFICI**

Il/la sottoscritto/a		C.F.	
nato/a il	a	nazionalità	
Residenza/domicilio			
CAP	Comune	Prov.	
Titolo di studio			sessu

**DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**

T. indeterminato	<input type="checkbox"/>	determinato	<input type="checkbox"/>	time	<input type="checkbox"/>	az. lavoro	<input type="checkbox"/>	altro	<input type="checkbox"/>
<b>QUALIFICA:</b>	apprendista		<input type="checkbox"/>	operaio	<input type="checkbox"/>	segato	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>

<b>LIVELLO:</b>	<b>REPARTO O AREA:</b>	N. matricola
-----------------	------------------------	--------------

**DATI RELATIVI ALL'AZIENDA**

Dipendente da (azienda)			
Indirizzo			
Tel.	Fax	e-mail	

In relazione a quanto previsto dal CCNL vigente in azienda, chiedo a codesta direzione di trattenere mensilmente la quota prevista dalla contrattazione sindacale, quale mia quota d'associazione sindacale annua, a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_. L'importo delle trattenute dovrà essere mensilmente versato sul c/c che l'Organizzazione sindacale da me scelta con la firma apposta accanto alla sigla, vi segnalerà. La presente delega esplica effetti anche ai sensi dell'art. 18 Legge 223/91. La presente delega ha validità permanente, con validità annuale, salvo revoca scritta.

Organizzazione sindacale prescelta: <b>FIT - CISL</b>	Firma del/a lavoratore/trice
---	------------------------------

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI E TUTELA**

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.L.gs. 196/03 e successive modifiche, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e associativi, tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione di servizi nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e agli enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni

Data \_\_\_\_\_ FIRMA del/la lavoratore/trice \_\_\_\_\_

Delega presentata da: .....

PARTE PER IL SINDACATO

PARTE PER L'AZIENDA