FIT-CISL EMILIA ROMAGNA – Mod. A

(da trattenere agli atti)

Il sottoscritto..

...Matr..............................

Società......................................Qual..................................

Impianto...

Indirizzo privato ....

...

autorizza la propria sede contabile a trattenere sulle retribuzioni mensili e sull'intero importo della 13ª e della 14ª mensilità a decorrere da:

.../...............

la somma dello .... sugli istituti per i quali è prevista la trattenuta per la quota di associazione sindacale alla

FIT-CISL Emilia Romagna
c/o Banca Popolare di Verona
via Boldrini 24 Bologna
IBAN: IT14L0518802402000000005278

Tale autorizzazione ha valore annuale e se non viene revocata dal sottoscritto si intende confermata di anno in anno.

Il sottoscritto con la presente dichiara di revocare ogni eventuale delega rilasciata ad altra organizzazione sindacale.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente 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.

..li ....

Firma ....

FIT-CISL EMILIA ROMAGNA – Mod. B

Società ....

Ufficio del Personale

Il sottoscritto [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

[ ]

Qualifica [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Matricola [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] *Nato il* [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Impianto...

autorizza la propria sede contabile a trattenere sulle retribuzioni mensili e sull'intero importo della 13ª e della 14ª mensilità a decorrere da:

.../..........................

la somma dello .... sugli istituti per i quali è prevista la trattenuta per la quota di associazione sindacale alla

FIT-CISL Emilia Romagna
c/o Banca Popolare di Verona
via Boldrini 24 Bologna
IBAN: IT14L0518802402000000005278

Tale autorizzazione ha valore annuale e se non viene revocata dal sottoscritto si intende confermata di anno in anno.

Il sottoscritto con la presente dichiara di revocare ogni eventuale delega rilasciata ad altra organizzazione sindacale.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente 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.

..................................li ....

Firma ....

Mod. C

(da consegnare al socio)

Il .... socio

.... ha delegato la **FIT-CISL *Emilia Romagna*.**

per la riscossione dei contributi sindacali mediante trattenuta a ruolo sulla sua retribuzione.

La delega ha validità dal 1° gennaio al 31 dicembre e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata entro la data del 31 dicembre.

La revoca della delega va inoltrata, in forma scritta, alla