FIT-CISL Trasporto Ferroviario e S. codice 635 Mod. A
(da trattenere agli atti)

Il Sottoscritto .....

.....

Profilo..... *Cid* .....

Impianto FS .....

Indirizzo privato .....

.....

Autorizza la propria sede contabile a trattenere sulle retribuzioni mensili e sull'intero importo della 13ª e dell'assegno personale pensionabile a decorrere dal mese di

...../.....

la somma dello..... sugli istituti per i quali è prevista la trattenuta per la quota associativa sindacale per la FIT-CISL Trasporto Ferroviario e Servizi Codice 635.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003, 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 da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge o dai contratti. .....

.....*lì*.....

Firma

FIT-CISL Trasporto Ferroviario e S. codice 635 Mod. B
Ferservizi SpA
Area Servizi Amministrativi

Il sottoscritto

Profilo

Cid *Nato il*

Società..... *Importo*.....
Autorizza la propria sede contabile, segnata in calce, a trattenere sulle retribuzioni mensili e sull'intero importo della 13ª e dell'assegno personale pensionabile a decorrere dal mese di

...../.....

*la somma dello ..... sugli istituti per i quali è prevista la trattenuta per la quota di associazione sindacale per la **FIT-CISL Trasporto Ferroviario e Servizi Codice 635.***
Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003, 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 da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge o dai contratti. .....

.....*lì*.....

Firma .....

Sede contabile.....

FIT-CISL Trasporto Ferroviario e S. codice 635 Mod. C
DA TRASMETTERE AL SINDACATO NAZIONALE

Società..... *Imp*.....
Ex Comp.to FS.....
Settore Reg.le Fit di.....
Codice Coordinamento FIT.....
Decorrenza trattenuta.....

Cognome e nome .....

Profilo ..... *Cid*.....

Via.....

Cap..... *Città*..... *Prv*.....

Luogo e data di nascita...../...../.....
Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003, 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 da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge o dai contratti. .

Firma.....

Attivista che ha prodotto la dlega