



DELEGA SINDACALE

"Funzioni Locali - Sanità - Terzo Settore"

CODICE FISCALE			
COGNOME	NOME		SESSO (M o F)
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (o EE)
LOCALITÀ (o Città estera di nascita)			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			NUM. CIVICO
C.A.P.	CITTA	PROVINCIA (sigla)	
TELEFONO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TITOLO DI STUDIO			

DATI SUL DATORE DI LAVORO

GIORNO	DATA ASSUNZIONE MESE	ANNO	DATORE DI LAVORO	SEDE/UFFICIO/DIPENDENZA		
QUALIFICA	CATEGORIA/LIVELLO		COMUNE	PROV.		
INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.	TELEFONO LAVORO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			COMPARTO	MATRICOLA	Full-time	Part-time

Chiede l'iscrizione alla CISL - FP Territoriale Roma Capitale-Rieti

Autorizza il datore di lavoro ad effettuare sulla propria retribuzione la trattenuta mensile a favore del sindacato Cisl FP alle seguenti coordinate bancarie IT90G0311103207000000020692 a favore di **Cisl FP Roma Capitale Rieti Via Ferruccio 9, 00185 Roma - CF 97179040585**

Revoca con la presente ogni precedente delega a favore della/e O.S./OO.SS

È consapevole ed accetta che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio, e la stessa si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà dallo stesso essere revocata in qualsiasi momento con una comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed al Sindacato Territoriale con effetto della revoca dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa

Data e luogo..... Firma

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Preso atto dell'informativa completa ricevuta sul trattamento dei dati personali il sottoscritto

o presta il consenso per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:

- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati
- ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;

o non presta il consenso per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:

- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati
- ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge;

Firma

o presta il consenso per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dalla CISL FP

o non presta il consenso per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dalla CISL FP

Firma

o presta il consenso alla comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo

o non presta il consenso alla comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo

Il Responsabile Sindacale

Luogo, data

Firma