



Strettolia S. Anna alle Paludi, 115, NA
Tel. 0812252311 - Fax 081268613

Spett. Direzione

Via

C.A.P.

Città

e-mail

Tel.

Fax

P.v.

↓ Parte riservata all'iscritto 1

Lati sottoscritto/a

Residente in

C.A.P.

Città

Op

Im

Mat.

Liv.

Tel.

P.v.

e-mail

Cell.

autorizzato con la presente delega questa Direzione aziendale a trattenere dalle proprie competenze mensili e per 13 mensilità a favore della UILM CAMPANIA l'importo che la stessa provvederà a comunicare secondo le modalità previste dal CCNL. Tale importo dovrà essere mensilmente versato sul c/c n° 000035308059, intestato alla UILM CAMPANIA, accesso presso la Banca Cassa di Risparmio Parma e Piacenza S.p.A., Corso Novara, n° 10 - 80143 Napoli - filiale n° 00466, Ag. n° 05 (cod. IBAN IT93C062300354500035308059). La presente delega è permanente ed ha validità dall'atto della firma fino al 31/12 di ogni anno. N.B.: l'azienda a qualsiasi delega rilasciata ad altre O.S. per cui si diffida l'Azienda ad effettuare qualsiasi trattativa sindacale che non sia quella rilasciata, con la presente, alla UILM CAMPANIA.

Data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo 196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo 196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. 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



Strettolia S. Anna alle Paludi, 115, NA
Tel. 0812252311 - Fax 081268613

Spett. Direzione

Via

C.A.P.

Città

e-mail

Tel.

Fax

P.v.

↓ Parte riservata all'iscritto 1

Lati sottoscritto/a

Residente in

C.A.P.

Città

Op

Im

Mat.

Liv.

Tel.

P.v.

e-mail

Cell.

autorizzato con la presente delega questa Direzione aziendale a trattenere dalle proprie competenze mensili e per 13 mensilità a favore della UILM CAMPANIA l'importo che la stessa provvederà a comunicare secondo le modalità previste dal CCNL. Tale importo dovrà essere mensilmente versato sul c/c n° 000035308059, intestato alla UILM CAMPANIA, accesso presso la Banca Cassa di Risparmio Parma e Piacenza S.p.A., Corso Novara, n° 10 - 80143 Napoli - filiale n° 00466, Ag. n° 05 (cod. IBAN IT93C062300354500035308059). La presente delega è permanente ed ha validità dall'atto della firma fino al 31/12 di ogni anno. N.B.: l'azienda a qualsiasi delega rilasciata ad altre O.S. per cui si diffida l'Azienda ad effettuare qualsiasi trattativa sindacale che non sia quella rilasciata, con la presente, alla UILM CAMPANIA.

Data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo 196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. 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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo 196 del 2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. 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