

UILTrasporti - Segreteria Provinciale Avellino  
Via Tagliamento n.91 - 83100 AVELLINO  
Tel. 0825/32729 - Fax 0825/25024 - CELL.348/7033180  
E mail:uiltrasporti.av@Virgilio.it

Spett.le Direzione

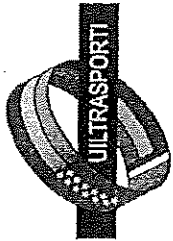
Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di dipendente  
dell'Azienda \_\_\_\_\_  
c/o il cantiere \_\_\_\_\_

chiedo a Codesta Spettabile Direzione, ai sensi del CCNL di categoria, di trattenerne dalle mie competenze ad ogni scadenza mensile 1% della retribuzione tabellare ed indennità di contingenza e di effettuare il versamento per mio conto al Sindacato UILTrasporti.  
**La presente delega di adesione vale contestualmente, dalla stessa data, come disdetta di precedenti iscrizioni ad altri sindacati.** Tanto per la relativa variazione contributiva.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_



UILTrasporti - Segreteria Provinciale Avellino  
Via Tagliamento n.91 - 83100 AVELLINO  
Tel. 0825/32729 Fax 0825/25024 - CELL.348/7033180  
E.mail:uiltrasporti.av@Virgilio.it

Spett.le Direzione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di dipendente  
dell'Azienda \_\_\_\_\_  
c/o il cantiere \_\_\_\_\_

chiedo a Codesta Spettabile Direzione, ai sensi del CCNL di categoria, di trattenerne dalle mie competenze ad ogni scadenza mensile 1% della retribuzione tabellare ed indennità di contingenza e di effettuare il versamento per mio conto al Sindacato UILTrasporti.

**La presente delega di adesione vale contestualmente, dalla stessa data, come disdetta di precedenti iscrizioni ad altri sindacati.** Tanto per la relativa variazione contributiva.

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_