

**DELEGA SINDACALE 1%
PARTE DA CONSEGNARE AL SINDACATO**

SEDE TERRITORIALE:

RESPONSABILE:

La/Il Sottoscritta/o

Nata/o il A

C.F.

Residente in PR

Via

Cap

Tel/Cell

Email

Inquadramento

Azienda

C.F./P.I.

Con sede in..... CAP

Via N.

Tel

Pec/Email

**CHIEDO CON LA PRESENTE DI ADERIRE A CODESTA
ORGANIZZAZIONE SINDACALE**

DATA

FIRMA

**DELEGA SINDACALE 1%
PARTE DA CONSEGNARE ALL'AZIENDA**

La/Il Sottoscritta/o

A PARTIRE DAL MESE..... ANNO

Azienda

DATA FIRMA

Nel comunicare la propria adesione alla sigla
Sindacale **FIALC Cisol**, autorizza la trattenuta
della quota sindacale pari all'**1%** della paga
base + I.P.O. per le mensilità previste.

Le trattenute dovranno essere versate ogni
mese sul conto corrente bancario intestato alla
FIALC CISAL.

CREDITO COOPERATIVO DI ROMA

- IBAN: IT58V083270339800000009657

La delega ha validità annuale e dovrà
intendersi tacitamente rinnovata in mancanza
di espressa disdetta.

Data.....

FIRMA

L'entità della trattenuta Sindacale sarà pari all'**1%** della
paga base + I.P.O. per le mensilità previste. Le
trattenute dovranno essere versate ogni mese sul conto
corrente bancario intestato alla **FIALC CISAL** presso
Credito Cooperativo di Roma

IBAN: IT58V083270339800000009657

Tessera N°

A partire dal mese Anno

*Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento
europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone
fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione
di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE

Consenso al trattamento dei dati personali

1. Io sottoscritto, letta l'informativa e consapevole che il trattamento per attività
istituzionali sindacali non richiede il consenso,

presto il mio consenso **nego il mio consenso**
alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati
nell'informativa (al datore di lavoro nonché agli enti previdenziali ed assistenziali,
agli enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali) nei limiti in cui la comunicazione sia
essenziale per l'adempimento degli scopi statutari nonché degli obblighi stabiliti
dalla normativa.

2. In relazione alla predetta informativa, prendendo atto che la prestazione del
consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è
obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverai alcun pregiudizio.

presto il mio consenso **nego il mio consenso**
al trattamento dei miei dati per finalità di informativa istituzionale e/o
promozionale da parte del sindacato e dei contitolari del trattamento come
individuati dall'informativa, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali
fax, Email, SMS, MMS, Social Media.

3. In relazione alla informativa di cui sopra, inoltre, e nella consapevolezza che la
prestazione del consenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla
tutela sindacale, se pur previste dallo Statuto, non è obbligatorio e che, in caso di
rifiuto, non riceverai alcun pregiudizio,

presto il mio consenso **nego il mio consenso**
alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e
particolari ad associazioni costituite o promosse dalla CISAL o, comunque, a enti e
persone giuridiche con o senza scopo di lucro, costituiti o promossi dalla CISAL, e,
comunque, agli enti e le persone giuridiche con o senza scopo di lucro delle quali si
avvale l'associazione sindacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o,
comunque, con essa convenzionate o affiliate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi
compresi i professionisti legali, fiscali e/o contabili incaricati di tutelarmi in sede
amministrativa e/o giurisdizionale, anche affinché tali soggetti possano trattare tali
dati per informarmi sui loro servizi di assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di
strumenti tecnologici avanzati quali fax, SMS, MMS, Social Media.

Luogo e data

Firma