



# DELEGA SINDACALE

## "Funzioni Centrali"

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA

PROV. (o EE)

LOCALITA' (o Città estera di nascita)

INDIRIZZO DI RESIDENZA

NUM. CIVICO

C.A.P.

CITTA'

PROVINCIA

TELEFONO

CELLULARE

POSTA ELETTRONICA PERSONALE

TITOLO DI STUDIO

### DATI SULLA SEDE DI LAVORO

DATA ASSUNZIONE

DATORE DI LAVORO

SEDE/UFFICIO/DIPENDENZA

QUALIFICA

CATEGORIA/LIVELLO

COMUNE/LOCALITA'

PROVINCIA

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

POSTA ELETTRONICA LAVORO

FULL TIME

PART TIME

COMPARTO

TELEFONO LAVORO

**Chiede** l'iscrizione alla

**Autorizza** il datore di lavoro ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile a favore del sindacato Cisl FP alle seguenti coordinate bancarie: IT48V0335901600100000141076 a favore di Cisl FP Via G. M. Lancisi 25, 00161 Roma

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

**E' condapevole ed accetta** che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio, 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

**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;

**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 \_\_\_\_\_

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

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

Firma \_\_\_\_\_

**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/oi collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo;

**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/oi collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo;

Il Responsabile sindacale

Luogo, data

Firma