

Spett.le Società _____

Cognome _____

Nome _____ Matricola _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in Via _____ N. _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

C.F.: _____

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail: _____

Sede di lavoro _____ Settore _____

Tel. Ufficio _____ Fax _____

In riferimento a quanto previsto dal vigente CCL, con la presente delega, autorizzo codesta spett.le Direzione ad effettuare sulle mie competenze mensile e sulla 13^a mensilità, una trattenuta corrispondente all' 1% della paga base e della contingenza della categoria di appartenenza, con le variazioni successive eventualmente comunicate dalla FISTel - CISL.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca con decorrenza dal mese di _____

_____ Questa delega annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei 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 agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dei contratti.

Data _____ Firma _____

Copia per la Struttura Sindacale

Spett.le Società _____

Cognome _____

Nome _____ Matricola _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in Via _____ N. _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

C.F.: _____

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail: _____

Sede di lavoro _____ Settore _____

Tel. Ufficio _____ Fax _____

In riferimento a quanto previsto dal vigente CCL, con la presente delega, autorizzo codesta spett.le Direzione ad effettuare sulle mie competenze mensile e sulla 13^a mensilità, una trattenuta corrispondente all' 1% della paga base e della contingenza della categoria di appartenenza, con le variazioni successive eventualmente comunicate dalla FISTel - CISL.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca con decorrenza dal mese di _____

_____ Questa delega annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei 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 agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dei contratti.

Data _____ Firma _____

Copia per l'Azienda