

PUBBLICO		PRIVATO
	ENTE	
	QUALIFICA O PROFILO	
	CATEGORIA	
	IBAN	IT64 L076 0116 5000 0102 8042 164

ADESIONE SINDACALE E DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI DALLA BUSTA PAGA

Cognome			Nome		
Nato il/..../.....	a	Prov.	Residente a	
Cap		via	n°	C.F.	
Qualifica			Profilo professionale		

Chiedo di associarmi a CONSILDI impegnandomi ad osservare e a fare rispettare lo Statuto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi della Legge 196/2003, consento al 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 in fede

Il sottoscritto autorizza l'amministrazione a trattenere dalla propria retribuzione ed a versare mensilmente, ad esclusione della tredicesima mensilità, una quota percentuale pari allo 0,50% a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT64 L076 0116 5000 0102 8042 164 - intestato a: CONSILDI- Sede Nazionale via Barberini, 11- 00187 Roma.

Il presente modulo di iscrizione e di delega di riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con raccomandata A/R alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Avendo ricevuto da CONSILDI e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al qual consente il trattamento degli stessi per fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dall'adesione alla CONSILDI.

Data firma leggibile

DISDETTA

All'Organizzazione sindacale

All'Amministrazione

Oggetto: disdetta adesione sindacale

Il/la sottoscritto/a nome cognome

Tel..... Dipendente dell'Amministrazione in indirizzo, con la presente, disdetta e revoca con effetto a decorrenza immediata la propria iscrizione all'Organizzazione sindacale indicata in intestazione. La presente viene inviata all'Amministrazione dell'Ente ai fini della immediata cessazione della relativa trattenuta.

Distintamente

Data firma leggibile