

DELEGA SINDACALE

Spett.le _____

Il/La sottoscritt matricola prega codesta Spett.le Società di mettere a disposizione del Sindacato UGL Telecomunicazioni la somma prevista dal CCNL vigente a titolo di contributo sindacale, detraendola dalla sua retribuzione mensile e versandola sul CCB n° IT35C010300320400000895731 c/o MPS intestato a U.G.L. Unione Generale del Lavoro.

La presente, redatta in due originali ad unico effetto, ha decorrenza del mese di ed è valida finché non pervenga a codesta Direzione una mia comunicazione al riguardo.

Settore Via Città

Codice Fiscale

Cell Liv. Luogo e Data di Nascita

Abitazione Via Cap Città

Contratto (Full/Part).....Telemaco(S/N).....Assilt (S/N).....AltroE-mail.....

Data Firma

Consenso ristretto

Ai sensi del D.Lgs 196/03, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che tali dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla Legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.

Data Firma

COPIA DA INVIARE ALLA SEGRETERIA NAZIONALE UGL TELECOMUNICAZIONI

DELEGA SINDACALE

Spett.le _____

Il/La sottoscritt matricola prega codesta Spett.le Società di mettere a disposizione del Sindacato UGL Telecomunicazioni la somma prevista dal CCNL vigente a titolo di contributo sindacale, detraendola dalla sua retribuzione mensile e versandola sul CCB n° IT35C010300320400000895731 c/o MPS intestato a U.G.L. Unione Generale del Lavoro.

La presente, redatta in due originali ad unico effetto, ha decorrenza del mese di ed è valida finché non pervenga a codesta Direzione una mia comunicazione al riguardo.

Settore Via Città

Codice Fiscale

Cell.....

Data Firma

Consenso ristretto

Ai sensi del D.Lgs 196/03, consento il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che tali dati siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla Legge che dai Contratti Collettivi Nazionali.

Data Firma

COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA

REVOCA

Spett.le _____

Il/La sottoscritt matricola con sede di lavoro

revoca con effetto immediato la trattenuta mensile sulle sue competenze a favore del sindacato

Data Firma

COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA