

Spett.le UFF. PERSONALE

.....
.....

il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ sesso F M
codice fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ Via _____ C.A.P. _____
Titolo di studio _____ assunto/a il _____ Qualifica _____
in servizio presso _____ Sede di _____
tel. ufficio /casa _____ cell. _____ e-mail _____

dichiara con la presente di aderire al Sindacato CISL F.P. Provincia di Cuneo: autorizza l'amministrazione ad affermare, sulla propria retribuzione, la trattenuta mensile a favore del sindacato CISL F.P.- Provincia di Cuneo nella misura fissata dagli organismi statuari della Federazione Pubblici Servizi.

Il/La Sottoscritto/a **dichiaro/a** che la presente delega ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio; ha validità annuale; s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà essere dallo stesso revocata in qualsiasi momento, con comunicazione all'Amministrazione di appartenenza ed al Sindacato CISL FP - Provincia di Cuneo.

Dichiaro inoltre che ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari.

"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, dai contratti e dalle convenzioni".

Consento, che in caso di Mobilità la trattenuta CISL venga trasferita al nuovo Ente.

Data _____

Firma _____

Spett.le UFF. PERSONALE

.....
.....

il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ sesso F M
codice fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ Via _____ C.A.P. _____
Titolo di studio _____ assunto/a il _____ Qualifica _____
in servizio presso _____ Sede di _____
tel. ufficio /casa _____ cell. _____ e-mail _____

dichiara con la presente di aderire al Sindacato CISL F.P. Provincia di Cuneo: autorizza l'amministrazione ad affermare, sulla propria retribuzione, la trattenuta mensile a favore del sindacato CISL F.P.- Provincia di Cuneo nella misura fissata dagli organismi statuari della Federazione Pubblici Servizi.

Il/La Sottoscritto/a **dichiaro/a** che la presente delega ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio; ha validità annuale; s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà essere dallo stesso revocata in qualsiasi momento, con comunicazione all'Amministrazione di appartenenza ed al Sindacato CISL FP - Provincia di Cuneo.

Dichiaro inoltre che ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari.

"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, dai contratti e dalle convenzioni".

Consento, che in caso di Mobilità la trattenuta CISL venga trasferita al nuovo Ente.

Data _____

Firma _____