



Io sottoscritto,

NOME .....

COGNOME.....

Residente in VIA/P.ZZA/

C.SO.....

C.A.P..... CITTA'.....

Note.....

Dipendente presso:

NOME AZIENDA.....

INDIRIZZO AZIENDA.....

C.A.P.....CITTA'AZIENDA.....

Note.....

E' iscritto al SINDACATO NAZIONALE U.N.I.L.P.

Ai sensi della vigente normativa contrattuale autorizza codesta spett. le Amministrazione a trattenere mensilmente dalla propria retribuzione ed a versare sul conto intestato alla U.N.I.L.P. qui di seguito indicato

IT 49 I 030321620101000005230

il contributo sindacale spettante nella misura e secondo le modalità stabilite dalla struttura nazionale U.N.I.L.P. per i propri iscritti. Attualmente il contributo mensile è pari al 1% della retribuzione mensile lorda calcolata su: paga base, indennità integrativa, retribuzione individuale di anzianità per le mensilità lavorative.

Riconosce alla U.N.I.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il presente modulo d'iscrizione e di delega per la 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.

Esso ha altresì valore, nei confronti dell'Amministrazione di competenza, di disdetta di eventuali altre deleghe di ritenute sindacali.

Io sottoscritto, ricevuta l'informativa attinente l'utilizzo dei miei dati personali di cui al Dlgs 196/03 e ai sensi dell'art. 13 del Reg. europeo 679/2016 GDPR, consente il loro trattamento, sia al datore di lavoro che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento la presente delega nell'ambito necessaria al raggiungimento degli scopi istituzionali e/o sociali.

Data.....Firma.....



Io sottoscritto,

NOME .....

COGNOME.....

Residente in VIA/P.ZZA/

C.SO.....

CAP..... CITTA'.....

Note.....

Dipendente presso:

NOME AZIENDA.....

INDIRIZZO AZIENDA.....

CAP.....CITTA'AZIENDA.....

Note.....

E' iscritto al SINDACATO NAZIONALE U.N.I.L.P.

Ai sensi della vigente normativa contrattuale autorizza codesta spett. le Amministrazione a trattenere mensilmente dalla propria retribuzione ed a versare sul conto intestato alla U.N.I.L.P. qui di seguito indicato

IT 49 I 030321620101000005230

il contributo sindacale spettante nella misura e secondo le modalità stabilite dalla struttura nazionale U.N.I.L.P. per i propri iscritti. Attualmente il contributo mensile è pari al 1% della retribuzione mensile lorda calcolata su: paga base, indennità integrativa, retribuzione individuale di anzianità per le mensilità lavorative.

Riconosce alla U.N.I.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il presente modulo d'iscrizione e di delega per la 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.

Esso ha altresì valore, nei confronti dell'Amministrazione di competenza, di disdetta di eventuali altre deleghe di ritenute sindacali.

Io sottoscritto, ricevuta l'informativa attinente l'utilizzo dei miei dati personali di cui al Dlgs 196/03e ai sensi dell'art. 13 del Reg. europeo 679/2016 GDPR, consente il loro trattamento, sia al datore di lavoro che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento la presente delega nella misura necessaria al raggiungimento degli scopi istituzionali e/o sociali.

Data.....Firma.....



Io sottoscritto,

NOME .....

COGNOME.....

Residente in VIA/P.ZZA/

C.SO.....

CAP..... CITTA'.....

Note.....

Dipendente presso:

NOME AZIENDA.....

INDIRIZZO AZIENDA.....

CAP.....CITTA'AZIENDA.....

Note.....

E' iscritto al SINDACATO NAZIONALE U.N.I.L.P.

Ai sensi della vigente normativa contrattuale autorizza codesta spett. le Amministrazione a trattenere mensilmente dalla propria retribuzione ed a versare sul conto intestato alla U.N.I.L.P. qui di seguito indicato

IT 49 I 030321620101000005230

il contributo sindacale spettante nella misura e secondo le modalità stabilite dalla struttura nazionale U.N.I.L.P. per i propri iscritti. Attualmente il contributo mensile è pari al 1% della retribuzione mensile lorda calcolata su: paga base, indennità integrativa, retribuzione individuale di anzianità per le mensilità lavorative.

Riconosce alla U.N.I.L.P. la facoltà di variare in futuro la misura suindicata del contributo sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per la nuova misura. Il presente modulo d'iscrizione e di delega per la 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.

Esso ha altresì valore, nei confronti dell'Amministrazione di competenza, di disdetta di eventuali altre deleghe di ritenute sindacali.

Io sottoscritto, ricevuta l'informativa attinente l'utilizzo dei miei dati personali di cui al Dlgs 196/03 e ai sensi dell'art. 13 del Reg. europeo 679/2016 GDPR, consente il loro trattamento, sia al datore di lavoro che all'Organizzazione Sindacale alla quale fa riferimento la presente delega nell'ambito necessaria al raggiungimento degli scopi istituzionali e/o sociali.

Data.....Firma.....