



**DELEGA SINDACALE ISCRIZIONE ALLA  
F.N.A.S.L.A – C.I.S.A.L.**

SEDE NAZIONALE: VIA TORINO, 95 - C.A.P. 00184 -ROMA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

sexso  M  F nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via /p.zza /c.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dipendente dell'azienda** \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro: tempo indeterminato  - tempo determinato  - altro

con la qualifica di: operaio  - impiegato  - di livello:  1  2  3  4  5  6  
altro: \_\_\_\_\_.

Delega codesta spett.le Amministrazione ad effettuare la ritenuta mensile del 1,00% solo su paga base e contingenza, a titolo di contributo associativo sindacale in favore della **F.N.A.S.L.A - C.I.S.A.L. ( Federazione Nazionale Autonomia Sindacati Lavoratori Agricoli)**. Codesta spett.le Amministrazione è autorizzata ad effettuare tale trattenuta a far tempo dal corrente mese ed a rimettere il relativo importo alla predetta organizzazione Sindacale mediante versamento su **c/corrente bancario IBAN: IT38J055840326200000002138 intestato alla F.N.A.S.L.A-C.I.S.A.L. Segreteria GENERALE Via Torino, 95 (Galleria Esedra) – 00184-ROMA acceso presso la Banca BPM in Via Carlo Alberto, 2 – 2A – Roma.** Inoltre, la misura della trattenuta potrà essere annualmente aggiornata con comunicazione ufficiale da effettuarsi a cura dell'Organizzazione Sindacale.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003, consento il loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento dei scopi statutari e autorizzo il trattamento dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge e dai contratti.

La presente Delega, CHE ANNULLA OGNI ALTRA EVENTUALE RILASCIATA IN PRECEDENZA, è valida per l'anno in corso e si intende tacitamente rinnovata se non revocata per iscritto.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**Per Accettazione Fnasla-Cisal**

**firma lavoratore/lavoratrice**



**DELEGA SINDACALE ISCRIZIONE ALLA  
F.N.A.S.L.A – C.I.S.A.L.**

SEDE NAZIONALE VIA TORINO, 95 - C.A.P. 00184 -ROMA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

sesto  M  F nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via /p.zza/ c.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dipendente dell'azienda** \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro: tempo indeterminato  tempo determinato  altro

con la qualifica di: operaio  - impiegato  - di livello:  1  2  3  4  5  6

altro: \_\_\_\_\_.

Delega codesta spett.le Amministrazione ad effettuare la ritenuta mensile del 1,00% solo su paga base e contingenza, a titolo di contributo associativo sindacale in favore della **F.N.A.S.L.A - C.I.S.A.L. ( Federazione Nazionale Autonoma Sindacati Lavoratori Agricoli).**

Codesta spett.le Amministrazione è autorizzata ad effettuare tale trattenuta a far tempo dal corrente mese ed a rimettere il relativo importo alla predetta organizzazione Sindacale mediante versamento su **c/corrente bancario IBAN: IT38J0558403262000000002138 intestato alla F.N.A.S.L.A-C.I.S.A.L. Segreteria GENERALE Via Torino, 95 (Galleria Esedra) – 00184-ROMA acceso presso la Banca BPM in Via Carlo Alberto, 2 – 2A – Roma.** Inoltre, la misura della trattenuta potrà essere annualmente aggiornata con comunicazione ufficiale da effettuarsi a cura dell'Organizzazione Sindacale.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003, consento il loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento dei scopi statutari e autorizzo il trattamento dei dati riguardanti l'iscrizione sindacale nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge e dai contratti.

La presente Delega, CHE ANNULLA OGNI ALTRA EVENTUALE RILASCIATA IN PRECEDENZA, è valida per l'anno in corso e si intende tacitamente rinnovata se non revocata per iscritto.

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**firma lavoratore/lavoratrice**

\_\_\_\_\_

*COPIA ORIGINALE PER L'AZIENDA*