



FIT-CISL

FEDERAZIONE ITALIANA TRASPORTI

Via Zara,6 Tel/fax. 089/253983 84133 Salerno e-mail Fit-cisl-sa@libero.it

SEGRETERIA PROVINCIALE

Prot.

Oggetto: delega sindacale

Spett/le _____.

S E D E

Il sottoscritto..... nato a

Il residente nel Comune di prov.

Alla viaC.A.P.

Dipendente di codesta Azienda con la qualifica di matr.
con la presente, aderisce al Sindacato Autoferrotranvieri C.I.S.L. di Salerno, ed autorizza la Direzione Aziendale a trattenere dalle proprie competenze mensili, per nr.14 mensilità, la somma relativa allo 0,80% calcolato sulla paga minima conglobata e sulla contingenza.

La presente adesione è prorogata di anno in anno, se non viene annullata con richiesta scritta dall'interessato, ed intende annullare qualsiasi altra data in precedenza.

Inoltre riceve l'informazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n.675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione, siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti Previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

In fede.

Firma.....