

Alla Ragioneria Generale dello Stato
Via B.Prignano, 3 84125 SALERNO

e p.c. Alla CISL FP
Via Pellecchia, 2 - 84123 SALERNO

Oggetto : **Delega Sindacale.**

l sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ sesso (M) / (F) CF _____
residente in _____ (c.a.p. _____) via _____
n. _____ Tel. _____, cell. _____ indirizzo e-mail _____
stato civile _____ titolo di studio _____ dipendente di Ministero /
Ente _____ Sede _____ Via _____
n. _____ indirizzo e-mail lavoro _____ Tel lavoro _____
qualifica _____ categoria _____ data assunzione _____
tempo indeterminato/ determinato, pieno/ parziale _____ %

CHIEDE l'iscrizione alla CISL FP Territoriale di Salerno e AUTORIZZA l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione mensile, una trattenuta per un importo da calcolarsi sul trattamento economico in godimento, nella misura e con le modalità stabilite annualmente dall'Organismo Nazionale di categoria e versare il relativo importo sul

c/c bancario n. 195420
della Banca del Fucino Via Tomacelli, 106 ROMA – intestato a CISL FPS
IBAN IT04G0312403210000000195420

Il sottoscritto dichiara:

- **di aver RICEVUTA l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, e di CONSENTIRE il loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati al datore di lavoro e agli Enti previdenziali, ai servizi e alle istituzioni collegate alla Cisl e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni;**

dichiara, inoltre, ai sensi delle norme vigenti, che la presente delega:

- **ha efficacia a partire dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio;**
- **annulla ogni e qualsiasi adesione precedentemente sottoscritta;**
- **s'intende tacitamente trasferita all'eventuale Amministrazione di destinazione in caso di mobilità;**
- **potrà essere revocata, in qualsiasi momento, con comunicazione all'Amministrazione di appartenenza e al sindacato CISL FP Via Pellecchia, 2 - 84123 Salerno.**

_____, lì _____

Firma _____

L'Associato presentatore
