

Spett.le Società \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto previsto dal vigente CCL, con la presente delega, autorizzo codesta spett.le Direzione ad effettuare sulle mie competenze mensile e sulla 13<sup>a</sup> mensilità, una trattenuta corrispondente all' 1% della paga base e della contingenza della categoria di appartenenza, con le variazioni successive eventualmente comunicate dalla FISTel - CISL.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Questa delega annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione 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 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 e dei contratti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Copia per la Struttura Sindacale

Spett.le Società \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

In riferimento a quanto previsto dal vigente CCL, con la presente delega, autorizzo codesta spett.le Direzione ad effettuare sulle mie competenze mensile e sulla 13<sup>a</sup> mensilità, una trattenuta corrispondente all' 1% della paga base e della contingenza della categoria di appartenenza, con le variazioni successive eventualmente comunicate dalla FISTel - CISL.

La presente autorizzazione è valida a tempo indeterminato sino a revoca con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Questa delega annulla e sostituisce ogni altra delega da me precedentemente sottoscritta

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione 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 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 e dei contratti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Copia per l'Azienda