



Delega Sindacale FILCAMS CGIL

Via Garibaldi, 3 Bergamo tel.: 035.3594190 fax.: 035.3594195
e-mail: bergamo@filcams.cgil.it

Spett.Le Direzione: _____

Io sottoscritto _____
dipendente da codesta spett.le Azienda, autorizzo spett.le direzione a trattenere dalle mie competenze ad ogni scadenza mensile, compresa la 13a e 14a mensilità la somma pari all'1% di paga base e contingenza, e di effettuare per mio conto il versamento al seguente conto corrente quale quota associativa alla FILCAMS CGIL. La presente delega esplica effetti anche ai sensi dell'art. 18 Legge 223/91.

C/C N. 10000002342

Intestato a FILCAMS CGIL presso

INTESA SAN PAOLO - Agenzia BERGAMO 04

Via San Bernardino 72/d - 24125 Bergamo

CIN J - ABI 03069 - CAB 111104

Cod. IBAN obbligatorio dal 01/01/2008:

IBAN IT91 J030 6911 1041 0000 0002 342

La presente vale all'atto della sua presentazione ed annulla qualsiasi altra delega ad altre Organizzazioni Sindacali, ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata sino a mia disdetta scritta. L'eventuale variazione della quota associativa verrà comunicata dalla FILCAMS CGIL. Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro, Vi autorizzo a trattenere i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno; resta inteso che nel caso di revoca di questa delega, le trattenute sindacali cesseranno a partire dal gennaio successivo alla mia comunicazione.

Data _____

Firma _____

FILCAMS CGIL - Federazione Italiana Lavoratori Commercio - Turismo - Servizi Mense - Guardie Giurate Via Garibaldi, 3 - 24122 BERGAMO

Cognome _____
 Nome _____
 Nata/o il _____ a _____
 Codice Fiscale _____
 Indirizzo _____
 Cap _____ Città _____ Prov. _____
 Telefono _____ cell _____
 Azienda _____
 Indirizzo _____
 Cap _____ Città _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
 FULL-TIME PART-TIME ORE sett. _____
 QUALIFICA _____ LIVELLO _____
 TITOLO DI STUDIO _____
 C.C.N.L. APPLICATO _____
 COMMERCIO _____ SETTORE APPALTO _____

La presente vale all'atto della presentazione ed annulla qualsiasi altra delega ad altre Organizzazioni Sindacali, ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata sino a mia disdetta scritta. L'eventuale variazione della quota associativa verrà comunicata dalla FILCAMS. La revoca avrà effetto dal primo Gennaio successivo alla data d'invio. La comunicazione verrà effettuata alla Direzione Aziendale dalla FILCAMS.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003). CGIL (titolare del trattamento), La informa che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il perseguimento dei nostri scopi statutari e con modalità anche informatiche, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività. I Suoi dati, relativi anche all'iscrizione sindacale, possono essere conosciuti solo dal personale, incaricato del loro trattamento, appartenente al nostro sindacato, e alle società, responsabili del trattamento, che svolgono per nostro conto alcune attività di natura tecnico-organizzativa. Ove necessario i dati possono essere inoltre comunicati al Suo datore di lavoro, a enti previdenziali, ai nostri istituti di patronato e centri di assistenza fiscale, ai quali Lei sia eventualmente rivolto, per i trattamenti necessari ai fini dell'adempimento di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti anche collettivi e convenzioni. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare, in ogni momento, i diritti di cui all'art. 7 del d.lg. n. 196/2003 rivolgendosi alla sede CGIL della Sua città di residenza. Nei limiti stabiliti nell'informativa che precede, il sottoscritto consente al trattamento dei propri dati da parte della CGIL, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'adempimento, anche da parte dei soggetti sopra indicati, di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti e convenzioni.

Data _____ Firma _____





└