



Delega di Adesione Sindacale



Spett.le **Segreteria Confederale**
UGL Unione Generale del Lavoro
Ufficio Tesseramento
Via Margutta, 19 – 00187 Roma

COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto _____
Nato il _____ a _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ Prov _____
Via _____ N° _____
Qualifica _____
Dipendente presso
l'azienda _____
con sede nel comune di _____
Provincia di _____

SINDACATO: **ALE (Associazione Lavoratori Emergenti)**

FEDERAZIONE _____

Chiede di associarsi alla UGL(Unione Generale del Lavoro) e si impegna ad osservarne lo Statuto. Comunica di aver rilasciato in data odierna regolare delega per la trattenuta dei contributi sindacali.

Luogo e data _____ FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.



Delega di Adesione Sindacale



Spett.le _____

COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto _____
Nato il _____ a _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ Prov _____
Via _____ N° _____
Qualifica _____
Occupato presso l'azienda _____
con sede nel comune di _____
Provincia di _____

Con la presente delega autorizza codesta Azienda/Ente ad effettuare trattenute sulle sue competenze mensili, a titolo di contributo sindacale, a favore della UGL (Unione Generale del Lavoro), in misura pari allo 0,50% della retribuzione netta.

Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sui seguenti conti:

CCP N° 63695001 intestato a UGL SEGRETERIA GENERALE – VIA MARGUTTA 19 00187 ROMA – cab 03200 - abi 07601 – cin O - Codice IBAN CCP: IT 76 O 0760103200000063695001

CCB N° 000000712639 intestato a UGL SEGRETERIA GENERALE – VIA MARGUTTA 19 – 00187 ROMA - c/o BANCA DI ROMA – AG.2 RM – VIA MERULANA 15 ROMA

abi 03002 – cab 05005 – cin Z - Codice IBAN CCB: IT 12 Z 0300205005000000712639

CODICE FISCALE: 80197010582

La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta, da comunicare a mezzo lettera raccomandata con A.R.

Luogo e data _____ FIRMA PER ESTESO _____

Ricevuta l'informativa sull'autorizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, nonché consento che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti sia dalla legge che dai contratti collettivi nazionali.