



SEDE  
00187 ROMA – VIA LOMBARDIA, 30  
☎ 06.4872132 ☎ 06.484704 06.4826440  
@: [uilca@uilca.it](mailto:uilca@uilca.it) web: [www.uilca.it](http://www.uilca.it)

**CREDITO, ESATTORIE E ASSICURAZIONI – UIL C.A.**  
Aderente a Union Network International – UNI

Alla Direzione del personale \_\_\_\_\_

Unità produttiva.....

« Io sottoscritto .....matr.....  
prego codesta Direzione di voler provvedere a far tempo  
dal..... ad operare, sulla retribuzione spettantemi  
ed in relazione ai criteri dei vigenti contratti collettivi nazionali di  
lavoro, la trattenuta che verrà indicata dalla



comparto

bancario     assicurativo     esattoriale

e segnalatavi dall'Associazione sindacale fra le aziende del settore.

Prego altresì, codesta Direzione, di voler trasferire l'importo della trattenuta di cui sopra alla stessa UIL C.A.»

**La presente annulla eventuali analoghe autorizzazioni a favore di altre Organizzazioni Sindacali.**

....., li .....

Firma

**X**.....



ADERENTE ALLA CONFEDERAZIONE INTERNAZIONALE E  
DEI SINDACATI LIBERI E ALLA CONFEDERAZIONE  
EUROPEA DEI SINDACATI

**Informativa ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675**

La informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 31.12.1996 n. 675.

.....

Ricevuta 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/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Firma **X**.....

**COPIA PER L'AZIENDA**



SEDE  
00187 ROMA – VIA LOMBARDIA, 30  
☎ 06.4872132 ☎ 06.484704 06.4826440  
@: [uilca@uilca.it](mailto:uilca@uilca.it) web: [www.uilca.it](http://www.uilca.it)

**CREDITO, ESATTORIE E ASSICURAZIONI – UIL C.A.**  
Aderente a Union Network International – UNI

**SCHEMA DI ADESIONE**  
completare in stampatello tutte le voci

Azienda \_\_\_\_\_

Unità produttiva:.....

Il sottoscritto .....matr. ....

Sesso F M Anno di nascita .....

Domiciliato in ..... C.A.P. ....

Via ..... tel. ....

e-mail .....

AREA PROFESSIONALE.....

Livello .....

Inquadramento .....

chiede di essere iscritto alla UIL C.A.

....., li .....

Firma

**X**.....



**Informativa ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675**

La informiamo, ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 31.12.1996 n. 675.

.....

Ricevuta 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/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Firma **X**.....

**COPIA PER LA SEGRETERIA NAZIONALE  
E SEGRETERIA PROVINCIALE**