



Delega a favore della
FLC CGIL
Federazione
Lavoratori della
Conoscenza CGIL

A) All'Università degli Studi di

Il/La sottoscritto/a.....

C.F.

nato/a il a

qualifica.....

Categoria

Posizione economica

In servizio presso

1) Indirizzo del luogo di lavoro:

Via

Città

Prov CAP

AUTORIZZA

a trattenere mensilmente sulla propria retribuzione, a decorrere dal mese di _____, la quota sindacale a favore della **Federazione Lavoratori della Conoscenza CGIL**, nella misura stabilita dal competente organo statutario,

Università degli Studi di Palermo con versamento sul C.C. bancario con codice IBAN **IT22, CIN D, ABI 01030, CAB 03206 000001986702**

Data

Firma

B) Alla FLC Cgil Provinciale
Struttura di comparto:

UNIVERSITA' di

Tipo di rapporto di lavoro:

Personale a tempo determinato

Personale a tempo indeterminato

Altro

Tipo di iscrizione:

Delega

Tessera diretta

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il a

Residente in Vianr.

Comune.....

Prov CAP.....

Telefono fisso..... cell.:

e-mail

Codice Fiscale

Datore di lavoro

In servizio presso.....

Vianr.

Città

Ctg. Posiz. econ.....

**Chiede l'iscrizione alla
Federazione Lavoratori della Conoscenza CGIL**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consentito 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. In caso di revoca dell'iscrizione si impegna a darne comunicazione scritta alla amministrazione ordinatrice dei pagamenti e alla FLC CGIL

Data..... Firma



C) All' iscritta/o

Informativa ai sensi del D.lgs nr. 196/2003

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.L.G. nr.196/2003, 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 nella misura necessaria per il perseguimento dei nostri scopi statutari, 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. 7 del D.L.G. nr. 196/2003 presso la sede CGIL della Sua città di residenza.

Il Lavoratore/La lavoratrice

.....

HA CHIESTO

l'iscrizione alla Federazione Lavoratori della Conoscenza CGIL ed autorizza l'invio della delega all'amministrazione di competenza per l'attivazione della trattenuta sindacale o, nei soli casi previsti per l'iscrizione diretta, versa la quota annua di iscrizione pari a Euro

In caso di revoca dell'iscrizione, si impegna a darne comunicazione scritta all'amministrazione ordinatrice dei pagamenti e alla FLC CGIL.

Firma.....
per la FLC

LA PRESENTE DELEGA ANNULLA OGNI ALTRA PRECEDENTEMENTE FIRMATA E VIENE RILASCIATA A NORMA DI LEGGI VIGENTI IN MATERIA DI DISCIPLINA DELLE TRATTENUTE DEI CONTRIBUTI SINDACALI; HA VALIDITA' DAL PRIMO GIORNO DEL MESE SUCCESSIVO A QUELLO DI RILASCIO E SI INTENDE TACITAMENTE RINNOVATA OVE NON VENGA ESPRESSAMENTE REVOCATA.

Data..... Firma

