



CONFEDERAZIONE AUTONOMA SINDACATI ITALIANI

Spett. Le Ditta _____

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Citta' _____ Pr. _____

e alla **CONF.A.S.I.** – Settore _____
P.zza dei Prati degli Strozzi 34 – 00195 Roma

Oggetto: delega sindacale

Il/La sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: _____ Pr. _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____ Pr. _____

C.A.P. _____ Via _____ N. _____

dipendente di codesta azienda dal _____ con la qualifica di _____

A U T O R I Z Z A

codesta ditta a trattenere sulla propria retribuzione mensile la quota sindacale dello **0,70%** per 13 mensilità

sottoscritta a favore della CONF.A.S.I. settore _____.

L' importo trattenuto deve essere accreditato sul seguente C.C. Bancario **intestato alla CONF.A.S.I.:**

BANCA  POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA
DAL 1883

Filiale di Roma – Via Vitelleschi, 33 – 00184 Roma

IBAN	IT	79	Y	05385	03200	000000002084
------	----	----	---	-------	-------	--------------

La presente delega ha effetto dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio.

Il sottoscritto, avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 10 della Legge 675/96 e D. Lgs. 196/2003, l'informativa su "trattamento" dei propri dati personali:

1. consente il loro "trattamento" per le formalità previste dalla statuto della Confederazione;
2. consente che gli stessi siano comunicati al proprio datore di lavoro;
3. consente all'azienda di cui è dipendente il "trattamento" dei dati medesimi per i propri fini istituzionali, per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e per la Confederazione sopra indicata.

_____ li _____

Firma _____

CONF.A.S.I. CONFederazione Autonoma Sindacati Italiani

www.confasi.it

Piazza dei Prati degli Strozzi 34 – 00195 Roma – Tel. 06.96045695 (4 linee in r.a.) – Fax: 06.96045696
C.F. 97531800585 - email: confasi@confasi.it – p.e.c. : confasi@pec.confasi.it