

Spett.le Ditta

Io sottoscritto.....
nato il a, cod. fisc.
qualifica
dipendente della Azienda in indirizzo, residente a
via n. provincia

invio la presente lettera per chiedere a Codesta Direzione, ai sensi dell'art. 26 della legge n. 300 del 20 Maggio 1970, e in base a quanto stabilito dal CCNL in vigore, di trattenere ad ogni scadenza mensile, a partire dal mese in corso, la somma dell'1% del in vigore dalla data del 1° Gennaio di ogni anno della categoria alla quale appartengo e di effettuare il versamento per mio conto, quale quota associativa, al Sindacato appresso indicato:

FILLEA/CGIL

Borgo dei Greci, 3

FILCA/CISL

Via Carlo del Prete, 137

FeNEAL/UIL

Via Alamanni, 23/i

La presente delega potrà essere da me revocata solo per iscritto.

Data

Firma del Lavoratore

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003)

La informiamo che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il perseguimento dei nostri scopi statuari 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 si 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 alle sedi di FILLEA-FILCA-FENEAL della Sua città di residenza.

Nei limiti stabiliti nell'informativa che precede, il sottoscritto consente al trattamento dei propri dati da parte di FILLEA - FILCA - FENEAL, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per l'adempimento, anche da parte dei soggetti sopra indicati, di obblighi o compiti previsti da leggi, regolamenti, contratti e convenzioni.

Firma del lavoratore