

ATTO DI DELEGA	
Il sottoscritto _____	
nato a _____	
il _____	
in servizio c/o _____	
livello _____	
residente in _____	
via _____	
telefono _____	
e-mail _____	
con il presente atto	
DELEGA	
<p>Le <b>Poste Italiane S.p.a.</b> a trattenere sulla propria mensilità e per 13 mensilità a decorrere dal mese di..... l'importo pari allo 0,80 % dell'intera retribuzione mensile in favore dell'Unione Italiana Lavoratori Postali UIL-POST da versare sul c/cp num. 807008 - UIL POST - Gestione Contributi Sindacali - Viale Eroi di Cefalonia, 135 - 00128 Roma.</p> <p>Rilascia tale delega in conformità di quanto previsto dal CCNL in vigore, anche per quanto concerne il diritto di revoca.</p> <p style="text-align: right;">_____ li _____</p> <p>Firma _____</p>	
<p>Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili.</p> <p>"Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento dagli scopi statutari".</p> <p>"Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti".</p> <p style="text-align: right;">_____ li _____</p> <p>Firma _____</p>	

ATTO DI DELEGA	
Il sottoscritto _____	
nato a _____	
il _____	
in servizio c/o _____	
livello _____	
residente in _____	
via _____	
telefono _____	
e-mail _____	
con il presente atto	
DELEGA	
<p>Le <b>Poste Italiane S.p.a.</b> a trattenere sulla propria mensilità e per 13 mensilità a decorrere dal mese di..... l'importo pari allo 0,80 % dell'intera retribuzione mensile in favore dell'Unione Italiana Lavoratori Postali UIL-POST da versare sul c/cp num. 807008 - UIL POST - Gestione Contributi Sindacali - Viale Eroi di Cefalonia, 135 - 00128 Roma.</p> <p>Rilascia tale delega in conformità di quanto previsto dal CCNL in vigore, anche per quanto concerne il diritto di revoca.</p> <p style="text-align: right;">_____ li _____</p> <p>Firma _____</p>	
<p>Consenso dell'interessato per il trattamento dei dati sensibili.</p> <p>"Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento dagli scopi statutari".</p> <p>"Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti".</p> <p style="text-align: right;">_____ li _____</p> <p>Firma _____</p>	

**RACCOMANDATA ALL'O.S.**

Segreteria Territoriale della  
Organizzazione Sindacale .....

p.c. Spett. Poste Italiane S.p.A.  
Responsabile Punto Amministrativo

Di .....

Con la presente comunicazione, il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il giorno ..... Matricola .....

in servizio presso l'Ufficio Poste Italiane di .....  
revoca la delega a suo tempo conferita a Poste Italiane per la trattenuta dei contributi sindacali in favore dell'O.S.  
medesima

Distinti saluti

...../...../.....  
Luogo data

.....  
Firma in originale

---

**RACCOMANDATA AL PUNTO AMMINISTRATIVO**

Spett. Poste Italiane S.p.A.  
Responsabile Punto Amministrativo

Di .....

Con la presente comunicazione, inoltrata alla O. S. ....

con Raccomandata nr. .... del ...../...../..... spedita dall'Ufficio Postale di .....

il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il giorno ..... Matricola .....

in servizio presso l'Ufficio Poste Italiane di .....  
revoca la delega a suo tempo conferita a Poste Italiane per la trattenuta dei contributi sindacali in favore dell'O.S.  
medesima

Distinti saluti

...../...../.....  
Luogo data

.....  
Firma in originale

---