

# SINDACATO LAVORATORI COMMERCIO TURISMO SERVIZI COMO

<b>FILCAMS - CGIL</b> Via Italia Libera 23 Tel. 031.239332 Fax 031.3302530	<b>FISASCAT - CISL</b> Via Brambilla 24 Tel. 031.296111 Fax 031.301110	<b>UILTuCS - UIL</b> Via Torriani 27 Tel. 031.643864 Fax 031.611903
---	---	--

Spett.le Direzione Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Io Sottoscritta/o \_\_\_\_\_ Nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

M/F E-mail \_\_\_\_\_ assunto il \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Imp. livello _____	<input type="checkbox"/> Part-time _____
<input type="checkbox"/> Op. livello _____	<input type="checkbox"/> Stagionale _____
<input type="checkbox"/> Appr. livello _____	<input type="checkbox"/> Temp. det. _____
<input type="checkbox"/> SETTORE _____	<input type="checkbox"/> Altro _____

Richiedo con la presente di sottoscrivere delega sindacale a favore di:

FILCAMS  
CGIL

FISASCAT  
CISL

UILTuCS  
UIL

Firma \_\_\_\_\_

autorizzo codesta Direzione ad effettuare mensilmente sulla mia retribuzione a tempo indeterminato, la trattenuta dello 0,90% per 14 mensilità su paga base e contingenza, quale contributo associativo. La presente delega si intende rinnovata per gli anni successivi e potrà da me essere revocata solo per iscritto, inviandone comunicazione al Sindacato e all'Azienda.

Autorizzo inoltre a trattenere il saldo delle quote mensili fino a fine anno, nel caso di disdetta o di risoluzione del rapporto di lavoro, l'importo di detta trattenuta dovrà essere versato.

"Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. n° 196/2003, 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 agli Enti previdenziali e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni".

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**FILCAMS - CGIL** BCC CANTU' - Agenzia Como - piazza Grimaldi, 8 - Cod. IBAN IT26 G08430 10900 000000261900

**FISACAT - CISL** Banca Popolare di Bergamo - Como Cod. IBAN IT22 G054 2810 9000 0000 0091 159

**UILTuCS - UIL** Banca Popolare di Sondrio - Como Cod. IBAN IT25 W05696 10901 000009042X92