



Federazione Confsal-UNSA

Coordinamento Nazionale EPNE

ORDINI PROFESSIONALI

Via Napoli, 51 - 00184 Roma - Tel. 06 4828232 e-mail: info@confsal-unsal.it

Il/La sottoscritt
nat. a Prov.(.....) il / /
codice fiscale
Cell e_mail
in servizio presso
qualifica
Matricola n°

chiede l'iscrizione alla Federazione Confsal-UNSA

AUTORIZZA il datore di lavoro/incaricato del pagamento, ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile pari allo 0,70 %, dello stipendio tabellare a favore del sindacato Federazione Confsal-UNSA, Via Napoli n. 51 – 00184 Roma, da versare sul conto corrente intestato alla Federazione Confsal-UNSA, IBAN **IT63H0306905020100000072065**. Tale ritenuta si rinnoverà tacitamente, di anno in anno, fino a sua revoca scritta che potrà avvenire in qualsiasi momento. Nel sottoscrivere questa dichiarazione, richiedo all'incaricato del pagamento dello stipendio di voler predisporre quanto di competenza per rendere immediatamente operante tale mia delega. Con la sottoscrizione della presente delega, dichiaro di aver preso visione del regolamento attuativo dello Statuto e di accettare e condividere il contenuto in tutte le sue parti.

È consapevole ed accetta che la presente delega ha efficacia dal primo giorno del mese successivo a quello del rilascio, la stessa si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e potrà dallo stesso essere revocata in qualsiasi momento con una comunicazione scritta da inviare all'Amministrazione di appartenenza ed a questo Sindacato con effetto della revoca dal primo giorno del mese successivo dal ricevimento della stessa.

....., li **FIRMA** _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

presta il consenso per l'invio dei Suoi dati personali in esecuzione al rapporto associativo:
-all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o
enti bilaterali o equiparati; -ai datori di lavoro per le relative trattenute ed
adempimenti di legge;

FIRMA _____

presta il consenso per l'invio di comunicazioni sindacali e promozionali di
servizi/attività da Confsal-UNSA;

....., li **FIRMA** _____