

Spett.le Amministrazione

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____,
inquadrate/a nel profilo professionale di _____ ctg. _____,
delega codesta Amministrazione ad effettuare, **ove occorra anche ai sensi dell'art. 1260 c.c.**, sulla propria
retribuzione, una trattenuta mensile a favore del Sindacato F.I.A.L.S. per un importo nella misura fissata dalla O.S.
interessata.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente delega ha efficacia a partire da _____.

Il/La sottoscritto/a invita inoltre codesta Amministrazione, affinché gli importi mensilmente trattenuti, siano versati
entro 5 giorni dal mese successivo cui si riferiscono alla F.I.A.L.S., con le modalità dalla stessa indicate.

Il/La sottoscritta, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge n°675/96, ed informato/a altresì dei diritti cui all'art.13 del D.Lgs n° 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro o erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti di lavoro.

Data _____

Firma _____

Spett.le Amministrazione

Spett.le Organizzazione Sindacale

OGGETTO: revoca di adesione sindacale.

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n° _____ inquadrate/a nel
profilo professionale di _____ ctg. _____ con la presente invita codesta
Amministrazione a non operare alcuna ritenuta a favore del Sindacato _____ a partire
dal _____ avendo, dalla data odierna, revocato la propria adesione.

Data _____

Firma _____