



## PARTE PER L'AZIENDA

Scrivere in stampatello e segnare con una croce la risposta desiderata

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Dipendente Azienda** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_

**Abitante in via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

**Qualifica**  Operaio ( )  Apprendista ( )  Intermedio ( )  Impiegato ( )

**Livello**  (1)  (2)  (3)  (4)  (5)  (5s)  (6)  (7)  (8)  (9)

In relazione a quanto previsto dal CCNL vigente, chiedo a codesta Direzione di trattenere mensilmente, dalle mie competenze nette, una somma pari al 1% del minimo tabellare contrattuale e dell'indennità di contingenza di categoria (arrotondata forfaitariamente come da tabelle delle Organizzazioni Sindacali) quale mia quota d'associazione annua. L'importo delle trattenute di cui sopra dovrà essere mensilmente versato sul C/C che l'Organizzazione sindacale da me scelta con la firma apposta accanto alla sigla Vi segnalerà. La presente delega esplica effetti anche ai sensi dell'art. 18 legge 223/91.

**FIOM CGIL** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL LAVORATORE**

La presente delega ha validità permanente, con verifica annuale, salvo revoca scritta. Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro, Vi autorizzo a trattenere i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno; resta inteso che nel caso di revoca di questa delega, le trattenute sindacali cesseranno dal gennaio successivo alla mia comunicazione. Il/la sottoscritto/a esprime il consenso ex art. 11, 20 e 22 L. 675/96 sul trattamento dei propri dati personali come individuato dall'art. 1, secondo comma, lettera b, fermo il rispetto dell'art. 8 legge 300/70, necessario per l'adempimento degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacale, al versamento al sindacato indicato, nonché alla loro comunicazione nei limiti delle leggi vigenti, anche allo scopo di fruire di altrui diritti sindacali, quali i permessi retribuiti e non retribuiti e di fruire di aspettative totali o parziali, in relazione a cariche sindacali eventualmente ricoperte e per accedere ai servizi di assistenza e tutele riservati agli iscritti.

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

## PARTE PER IL SINDACATO

Scrivere in stampatello e segnare con una croce la risposta desiderata

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Nata/o a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Abitante in via** \_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

**E mail** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_

**Dipendente Azienda** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **tel** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_

**Qualifica**  Operaio ( )  Apprendista ( )  Intermedio ( )  Impiegato ( )

**Livello**  (1)  (2)  (3)  (4)  (5)  (5s)  (6)  (7)  (8)  (9)

**Anno di assunzione** \_\_\_\_\_

**Tipo di assunzione** Part time ( ) Apprendistato ( ) Tempo determinato ( )  
Tempo indeterminato ( ) Altro \_\_\_\_\_

**FIOM CGIL** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL LAVORATORE**

La presente delega ha validità permanente, con verifica annuale, salvo revoca scritta. Nel caso di risoluzione del mio rapporto di lavoro, Vi autorizzo a trattenere i dodicesimi di quota a saldo dell'importo dell'anno; resta inteso che nel caso di revoca di questa delega, le trattenute sindacali cesseranno dal gennaio successivo alla mia comunicazione. Il/la sottoscritto/a esprime il consenso ex art. 11, 20 e 22 L. 675/96 sul trattamento dei propri dati personali come individuato dall'art. 1, secondo comma, lettera b, fermo il rispetto dell'art. 8 legge 300/70, necessario per l'adempimento degli obblighi attinenti alla trattenuta della quota sindacale, al versamento al sindacato indicato, nonché alla loro comunicazione nei limiti delle leggi vigenti, anche allo scopo di fruire di altrui diritti sindacali, quali i permessi retribuiti e non retribuiti e di fruire di aspettative totali o parziali, in relazione a cariche sindacali eventualmente ricoperte e per accedere ai servizi di assistenza e tutele riservati agli iscritti.

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_