DELEGA DI ADESIONE SINDACALE

UNILAVORATORI

COMPILARE IN STAMPATELLO Direzione del Personale

DATI DELL'ISCRITTO

SOCIETÀ / AZIENDA
COGNOME E NOME (IL/LA SOTTOSCRITTO/A)

NATO/A IL	A (LUOGO DI NASCITA)
CODICE FISCALE	
RESIDENTE A (INDIRIZZO)	PROV.
VIA	N.
E-MAIL	TELEFONO

IMPIANTO DI	MATRICOLA	ASSUNTO IL
LIVELLO		

ADESIONE E TRATTENUTA SINDACALE

Chiede che vengano effettuate trattenute sindacali sulle competenze mensili a titolo di contributi sindacali per la UNILAVORATORI Confsal in misura pari a quella prevista dal contratto di lavoro vigente (oppure nella misura decisa e comunicata dai competenti organi dirigenti). Le trattenute, da effettuarsi con decorrenza immediata, dovranno essere mensilmente versate alla UNILAVORATORI. La presente delega annulla ogni altra precedentemente rilasciata, ha validità permanente, salvo revoca successiva da inviare a mezzo lettera raccomandata A.R. nei termini e con le modalità previste.

MODALITÀ DI VERSAMENTO

Banca: Banca Intesa San Paolo

IBAN: IT71T0306909606100000102184

Intestato a: federazione autonoma dei sindacati dei trasporti

Causale bonifico: Quote sindacali «Società» Unilavoratori

(sostituire «Società» con la denominazione del datore di lavoro)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679. Avendo preso visione dell'informativa, consultabile anche sul sito «URL informativa GDPR Unilavoratori», e dichiarando di essere a conoscenza di: identità del titolare e del DPO, modalità e finalità del trattamento, diritti dell'interessato.

1. Attività istituzionale

Presto il consenso alla comunicazione dei dati comuni e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro riportato in delega.

2. Informativa sindacale istituzionale e/o promozionale

Per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale, anche tramite email, WhatsApp e altri strumenti tecnologici.

☐ acconsento ☐ non acconsento

3. Convenzioni con aziende erogatrici di servizi

Per attività legate alle convenzioni, con comunicazione dei soli dati necessari all'erogazione dei servizi all'iscritto.

☐ acconsento ☐ non acconsento

** Campi obbligatori*

LUOGO E DATA	FIRMA