



## Confederazione Sindacale Nazionale Autonoma dei Lavoratori e dei Pensionati

Segreteria Nazionale: Viale Beethoven, 63 int. 2 - 00144 Roma  
Tel. 06.58310827 - 06.58364079 - Fax 06.58343020  
segreteria nazionale@sinalp.it - infosinalp@pec.it - www.sinalp.it

TESSERA nr.

SETTORE

### ADESIONE SINDACALE per LAVORATORI FULL-TIME

Cognome  Nome

nato il  a  Prov.  Residente a

via  n°  C.F.:

Tel./Cell.  Azienda o Ufficio

Tel./Fax  CCNL  Liv.  Profilo professionale

chiedo di associarmi al SINA.L.P.  impegnandomi ad osservare e a fare rispettare lo statuto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 L. 875/96, consento al 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 da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

data  In fede \_\_\_\_\_



## Confederazione Sindacale Nazionale Autonoma dei Lavoratori e dei Pensionati

Segreteria Nazionale: Viale Beethoven, 63 int. 2 - 00144 Roma  
Tel. 06.58310827 - 06.58364079 - Fax 06.58343020  
segreteria nazionale@sinalp.it - infosinalp@pec.it - www.sinalp.it

Spett.le Segreteria Regionale/Provinciale

di.....

....l.... sottoscritt... dipendente

Cognome  Nome

con la presente delega autorizza codesta Spettabile .....di ..... ad effettuare trattenute sulle competenze mensili a titolo contributivo sindacale, a favore del SINA.L.P. in misura pari all' 1% della retribuzione mensile lorda calcolata su paga base, indennità integrativa speciale, retribuzione individuale di anzianità, per 12 mensilità. Le trattenute, da effettuarsi con effetto immediato, dovranno essere mensilmente versate sul seguente Conto Bancario: **BANCA PROSSIMA Spa - Filiale di Milano (05000) Piazza Paolo Ferrari n.10 20121 - Milano - Codice IBAN: IT51 P033 5901 6001 0000 0018 467 - Codice BIC: BCITITMX.**

La presente delega revoca ogni altra precedente rilasciata e resta in vigore fino al 31 Dicembre di ogni anno e si intende rinnovata tacitamente, se non revocata. La disdetta, deve comunicarsi a mezzo lettera raccomandata con A.R.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 L. 875/96, consento al 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 da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

data  In fede \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dirigente sindacale dichiara, sotto la sua personale responsabilità, l'autenticità della firma apposta dal lavoratore alla presente delega.

Il dirigente sindacale \_\_\_\_\_