



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 PART-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 SI.NA.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 SI.NA.L.P. in misura pari a 7,00 euro mensili per ogni mensilità corrisposta, nello specifico 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 _____