

DELEGA SINDACALE a favore dello S.N.A.L.S. CONF.S.A.L.

AI M.E.F. di CASERTA

..l. sottoscritt. _____ nat. a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____ n. _____ Cap _____
Prov. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Partita stipendiale _____ T. indeterminato T. determinato Qualifica _____ Cl: _____
Sede di servizio: Scuola _____ Comune di _____

AUTORIZZA la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta mensile pari allo 0,50% sull'intera retribuzione, sull'indennità integrativa speciale a favore del SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO LAVORATORI SCUOLA (S.N.A.L.S.) Via Leopoldo Serra 5 a partire dal _____. Con la presente dichiara di revocare in data odierna l'autorizzazione a trattenere i contributi sindacali in favore del sindacato _____ dal quale disdice la propria iscrizione.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

Il sottoscritto, inoltre, ricevuta l'informativa retro stampata sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari di cui all'informativa predetta. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e all'Ente Gestore e/o erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. In fede

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

DELEGA SINDACALE a favore dello S.N.A.L.S. CONF.S.A.L.

AI M.E.F. di CASERTA

..l. sottoscritt. _____ nat. a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____ n. _____ Cap _____
Prov. _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Partita stipendiale _____ T. indeterminato T. determinato Qualifica _____ Cl: _____
Sede di servizio: Scuola _____ Comune di _____

AUTORIZZA la propria Amministrazione ad effettuare una trattenuta mensile pari allo 0,50% sull'intera retribuzione, sull'indennità integrativa speciale a favore del SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO LAVORATORI SCUOLA (S.N.A.L.S.) Via Leopoldo Serra 5 a partire dal _____. Con la presente dichiara di revocare in data odierna l'autorizzazione a trattenere i contributi sindacali in favore del sindacato _____ dal quale disdice la propria iscrizione.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

Il sottoscritto, inoltre, ricevuta l'informativa retro stampata sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari di cui all'informativa predetta. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e all'Ente Gestore e/o erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. In fede

Data ____ / ____ / _____

Firma _____