

copia per il Sindacato



Spett.le

UILTRASPORTI Mantova
via CREMONA, 27/5
46100 – MANTOVA (MN)
mantova@pagineuil.it

Io sottoscritto :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Qualifica/Profilo _____ n° Matricola/CID _____

Settore _____

Residente in _____ Via _____

Telefono _____ Mail _____

Con la presente delego codesta azienda ad effettuare per le mensilità previste dal CCNL, sul mio stato paga, una trattenuta per i contributi sindacali a favore del sindacato Uiltrasporti pari all' _____ 1 (UNO) _____ % della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento (per le Ore Lavorate in caso di part time, cassa integrazione, etc).

Tali contributi dovranno essere versati presso le seguenti coordinate bancarie:

codice IBAN: IT 21 S 05387 58010 000035064669

intestato a UILTATEP, presso BPER Banca in piazza Castello, 26/a 46029 – Suzzara (MN)

Dichiaro inoltre di voler con la presente annullare ogni altra delega da me sottoscritta in favore di altre organizzazioni sindacali.

La presente delega decorre dal mese di 201.....

“Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art.7 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, , consento al loro 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.

(firma)

Disdetta sindacale

Al Sindacato

Io sottoscritto

Dipendente dalla ditta

Informo che dalla data odierna rassegno le mie dimissioni da codesto sindacato, provvedo inoltre a darne comunicazione alla direzione aziendale affinché’ sospenda la trattenuta sindacale in vostro favore

Firma.....

copia per l’Azienda



Spett.le

Io sottoscritto :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Il _____

Qualifica/Profilo _____ n° Matricola/CID _____

Settore _____

Residente in _____ Via _____

Con la presente delego codesta azienda ad effettuare per le mensilità previste dal CCNL, sul mio stato paga, una trattenuta per i contributi sindacali a favore del sindacato Uiltrasporti pari all' _____ 1 (UNO) _____ % della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento (per le Ore Lavorate in caso di part time, cassa integrazione, etc).

Tali contributi dovranno essere versati presso le seguenti coordinate bancarie:

codice IBAN: IT 21 S 05387 58010 000035064669

intestato a UILTATEP, presso BPER Banca in piazza Castello, 26/a 46029 – Suzzara (MN)

Dichiaro inoltre di voler con la presente annullare ogni altra delega da me sottoscritta in favore di altre organizzazioni sindacali.

La presente delega decorre dal mese di 201.....

“Ricevuta l’informativa sull’utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell’art.7 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, , consento al loro 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.

(firma)

Disdetta sindacale

Al Sindacato

Io sottoscritto

Dipendente dalla ditta

Informo che dalla data odierna rassegno le mie dimissioni da codesto sindacato, provvedo inoltre a darne comunicazione alla direzione aziendale affinché’ sospenda la trattenuta sindacale in vostro favore

Firma.....

Cod. _____

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
PER LA COPIA PER L'AZIENDA**

CAMPI OBBLIGATORI:

- Intestazione: all'interno dovrà riportare il Nome dell'Azienda, eventuale sede o deposito se diverso dalla Sede principale, indirizzo, numero civico, CAP, Comune e Provincia.
- Cognome, Nome, Luogo e Data di Nascita, Settore e Residenza;
- Valore % della trattenuta della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento;
- Dati bancari comprensivo di IBAN;
- Mese e decorrenza di partenza della delega;
- Data e firma.

CAMPI NON OBBLIGATORI:

- Cod. ;
- Qualifica/profilo;
- n° Matricola/CID;

Cod. _____

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
PER LA COPIA PER IL SINDACATO**

CAMPI OBBLIGATORI:

- Intestazione: all'interno dovrà riportare il Nome dell'Azienda, eventuale sede o deposito se diverso dalla Sede principale, indirizzo, numero civico, CAP, Comune e Provincia.
- Cognome, Nome, Luogo e Data di Nascita, Codice Fiscale, Settore, Residenza, Recapito Cellulare e E-mail.
- Valore % della trattenuta della Retribuzione mensile come stabilito dal CCNL di riferimento;
- Dati bancari comprensivo di IBAN;
- Mese e decorrenza di partenza della delega;
- Data e firma.

CAMPI NON OBBLIGATORI:

- Cod. ;
- Qualifica/profilo;
- n° Matricola/CID;