

**SETTORE SEGRETARI COMUNALI e PROVINCIALI**

**DELEGA SINDACALE**

Segreteria Provinciale di

.....

Amministrazione

.....

Il/La sottoscritto/a .....

Abitante a .....prov. (.....) .CAP..... in via .....

in servizio presso l'unità produttiva di

.....

in qualità di

.....

(indicare la qualifica, ruolo, non di ruolo ecc. )

Autorizza, ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro, a ritenere mensilmente, a decorrere dal \_\_\_\_\_ lo 0,70 % su stipendio fondamentale con richiesta di accredito sul c/c bancario n. 204519/84 presso la BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA Filiale di ROMA - AG. 1 - Piazza Vittorio Emanuele, 36-37 - 185 ROMA codice ABI 1005 - codice CAB 03201, IBAN IT86W0100503201000000017078.

Tale delega di riscossione dei contributi, annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato.

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/96, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari: consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati all'ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adeguamento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

..... li ...../...../.....

Firma .....

( leggibile per esteso )

DELEGA NAZIONALE

**SETTORE SEGRETARI COMUNALI e PROVINCIALI**

via E. Filiberto 138 - 00185 Roma

Tel. 06/70450948- Fax 06/70493647

e-mail: info@fenal.it - sito web: www.fenal.it