



Segreteria Provinciale di Trieste

AZIENDA _____

il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

in via/piazza _____

in servizio presso _____

Autorizza ai sensi delle norme legali e contrattuali il datore di lavoro a ritenere mensilmente, a decorrere dal mese di _____ l'1% sulla retribuzione mensile (paga base e contingenza) per 13 mensilità con richiesta di accredito mensile sulle seguenti coordinate bancarie intestate alla Fesica-Confasal Segr. Prov.le di Trieste presso Unicredit, filiale di via Carducci 7 - 34122 Trieste - IBAN: IT21M 02008 02242 000008209605. La presente delega di riscossione dei contributi, che è stata consegnata ai sensi dell'art. 1260 codice civile successive modificazioni, (cessione del credito), annulla eventuale precedente iscrizione ad altro sindacato e vale come formale diffida all'azienda sopra indicata ad interrompere con effetto immediato le trattenute sindacali operate in favore dello stesso.

La presente delega ha validità annuale e si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata con comunicazione scritta raccomandata A.r. da inviarsi alla Segreteria Provinciale Fesica Confasal ed all'azienda. Ai sensi del D.L. 196/2003 il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati per gli aspetti connessi alla presente delega e per il conseguimento degli scopi statutari del Sindacato, dichiarando di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L. 96/2003. I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza secondo quanto consentito espressamente dalla legge (art. 9 par. 1 lett. D del Reg. UE)

Trieste,

Firma

.....

Federazione Sindacale Industria Commercio Artigianato
Segreteria Provinciale di Trieste - Via Giovanni Paisiello, 5/4^a - 34148 Trieste
tel. **040/3728376 040/3726434**
e-mail: confsalts@gmail.com — PEC: confsalts@pec.it — www.confsaltrieste.it