

UNISINUNITA' SINDACALE
FALCRI - SILCEA - SINFUB**UNITA' SINDACALE**

Sezione F.A.L.C.R.I.

Associazione.....
prov. di.....

Il/La sottoscritto/a.....
 Cod.Fisc.....matr.n°.....residente in.....
 Via..... Dipendente di..... fa domanda per essere iscritto a
 codesta Associazione a decorrere dal mese di.....

Lo stesso, precisando di aver preventivamente avuto informativa circa il trattamento e l'uso dei propri dati personali,
 autorizza - ai sensi delle previsioni di legge ed in particolare del Decreto Legislativo 196/2003 - al trattamento ed all'uso
 dei dati personali ai fini necessari alla gestione del rapporto associativo con Unità Sindacale.

.....li..... **FIRMA**.....

UNISINUNITA' SINDACALE
FALCRI - SILCEA - SINFUB
UNITA' SINDACALE
 Sezione F.A.L.C.R.I.
Associazione Sindacale Autonoma


Spett.le Direzione Generale

Il/La sottoscritto/a.....matr.
 N°..... chiede a codesta Direzione di voler provvedere, a far tempo dal, ad operare sulla
 retribuzione/pensione spettantegli ed in relazione ai criteri di cui all'art. 26 Legge n° 300 del 20.5.1970, Statuto dei Diritti
 dei Lavoratori, la trattenuta che, tempo per tempo, verrà indicata dalla Federazione Autonoma Lavoratori del Credito e del
 Risparmio Italiani - FALCRI. In relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003, il/la sottoscritto/a esprime a
 codesta Azienda il proprio consenso al trattamento ed all'uso da parte della UNITA' SINDACALE dei propri dati personali ai
 fini necessari alla gestione del rapporto associativo con la stessa UNITA' SINDACALE, nonché all'intero trattamento del dato
 relativo all'iscrizione al Sindacato ed, in particolare, alla comunicazione a codesta Azienda e/o a società, enti o consorzi a cui
 la stessa Azienda affida l'elaborazione dei dati per adempiere ai fini propri rivenienti dall'adesione al Sindacato. La presente
 iscrizione annulla e sostituisce eventuale delega precedentemente rilasciata. Chiede, altresì, a codesta Direzione di voler
 accreditare l'importo della trattenuta secondo le disposizioni della Federazione FALCRI.

.....li..... **FIRMA**.....

UNISINUNITA' SINDACALE
FALCRI - SILCEA - SINFUB**UNITA' SINDACALE**

Sezione F.A.L.C.R.I.

Associazione.....
prov. di.....

Il/La sottoscritto/a.....
 Cod.Fisc.....matr.n°.....residente.....
 in..... Via..... Dipendente di..... fa domanda
 per essere iscritto a codesta Associazione a decorrere dal mese di.....

Lo stesso, precisando di aver preventivamente avuto informativa circa il trattamento e l'uso dei propri dati personali,
 autorizza - ai sensi delle previsioni di legge ed in particolare del Decreto Legislativo 196/2003 - al trattamento ed all'uso dei
 dati personali ai fini necessari alla gestione del rapporto associativo con Unità Sindacale.

.....li..... **FIRMA**.....