



CISAL FPC  
DIPARTIMENTO NAZIONALE MEDICI

Spett.le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### RICHIESTA DI ISCRIZIONE SINDACALE ALLA CISAL FPC

Il / la sottoscritto / a	
Nato / a	
Recapito telefonico	
Recapito email	
Dipendente del	
Con la qualifica di	
Codice fiscale	
Telefono ufficio	
Email ufficio	

dichiara con la presente di aderire alla CISAL FPC (Funzioni Pubbliche Centrali) e pertanto rilascia delega all'Ufficio amministrante le proprie competenze, ai sensi della vigente normativa in materia di contributi sindacali, ad effettuare la trattenuta del contributo sindacale mensile pari allo 0,50% dell'importo dello stipendio, dell'indennità integrativa speciale conglobata, con esclusione della tredicesima mensilità.

Gli importi trattenuti saranno accreditati, sul c.c. Bancario acceso presso Banca Popolare di Vicenza, intestato a CISAL FPC – ROMA, codice fiscale: 97679520581 AL SEGUENTE IBAN

**IT 02 D 05728 03212 69057 1118421**

La presente delega si intende tacitamente rinnovata ove non venga revocata; la revoca potrà avvenire in qualsiasi momento con decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello della data di presentazione.

Si riconosce alla CISAL FPC la facoltà di variare in futuro la misura suindicata della trattenuta sindacale ed in tal caso la presente delega si intende tacitamente confermata per il nuovo importo

Avendo ricevuto dalla CISAL FPC l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si autorizza il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto della CISAL FPC e, quindi, si autorizza anche la loro comunicazione agli enti interessati, all'amministrazione delle competenze che pure sono da intendersi autorizzati al trattamento dei dati per le loro finalità istituzionali.

Con la presente, inoltre, si intende esplicitamente revocata ogni eventuale precedente delega a favore di altra organizzazione sindacale ( )

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CISAL - Funzioni Pubbliche Centrali

Via Torino 95 – 00184 ROMA

Tel. 06.3211627 - Fax 06.3212243 - e.mail: fpc@cisal.org