

A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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 di 10,00 (dieci) euro con esclusione della tredicesima mensilità.**

Gli importi mensili trattenuti saranno accreditati, sul c.c. N. IBAN:

**IT06 Y 07601 14500 001004191837**

presso Poste Italiane, intestato a CISAL FPC – ROMA.

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. 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.

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.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_