



CISAL FPC

Dipartimento REGIONE SICILIA

Via Torino 95 - 00184 Roma
email: fpc@cisal.org tel. 063211627; fax 063212521
codice fiscale: 97679520581

modulo di iscrizione sindacale

Al _____

Alla CISAL Roma

Il/la..... sottoscritt.....
Dipendente della Regione Sicilia, in servizio presso
.....
e-mail..... tel.....
appartenente alla qualifica/profilo.....
.....con la presente aderisce alla CISAL FPC, ed autorizza, ai sensi delle vigenti norme,
l'ufficio amministrante il proprio stipendio a ritenere mensilmente, per 12 mensilità e
con decorrenza immediata lo 0,70% sulla retribuzione lorda (comprensiva di tutte le
voci stipendiali) in favore della **CISAL FPC** codice fiscale 97679520581 effettuando
l'accredito di tale somma sul

c.c.p. IT06 Y076 0114 5000 0100 4191 837,

presso Poste Italiane, intestato a CISAL FPC – ROMA.

Autorizzo il sindacato a variare la quota della trattenuta. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, si acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e la loro comunicazione al datore di lavoro per gli adempimenti previsti dalla legge e dai contratti.

_____ / _____

firma.....

*da compilarsi in duplice copia, una per l'ente di servizio, una per il sindacato.